

Odběratel:
Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín

IČ: 27661989 DIČ: CZ27661989

Objednává: Oddělení ústavní lékárny
Číslo smluv:

Dodací adresa: **Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení: 3.12.2021

Termín dodání:

Schválil: Pavel Kurfürst

Vyřizuje:

E-mail:

Dodavatel:
PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.
K pérovně 945/7
102 00 Praha

IČ: 45359326

DIČ: CZ45359326

Telefon:

E-mail:

Telefon: 2585

kurfurst@bnzlin.cz

Poznámka:

Objednávané položky:

Umístění-Kód Název materiálu

REF-Katalog č.

Množství

MJ

Cena/MJ
bez DPH

Celkem bez
DPH

Celkem s DPH

0258274 FRAXIPARINE 9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8ML

28,00

1 338,82

18 743,48

20 617,83

Celkem

18 743,48

20 617,83

Dodavatel souhlasí s obchodními podmínkami objednatele, které jsou dostupné na webových stránkách objednatele.