

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**

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

IČ: 45359326 DIČ: CZ45359326

Telefon:  
E-mail:

Datum vystavení: 23.11.2021 Vyřizuje: Pavel Kurfürst Telefon: 2585  
Termín dodání: E-mail: kurfurst@bnzlin.cz  
Schválil: Pavel Kurfürst Poznámka:

**Objednávané položky:**

Umístění-Kód	Název materiálu	REF-Katalog č.	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0217190	ENSURE PLUS ADVANCE RTH VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ POR SOL 1X500ML		16,00		91,89	1 470,24	1 690,78
<b>Celkem</b>						<b>1 470,24</b>	<b>1 690,78</b>

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