

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/21/16479**

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.

K pérovně 945/7

102 00 Praha

IČ: 45359326

DIČ: CZ45359326

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

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

Datum vystavení: 23.12.2021

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0225237	DELIPID PLUS 20MG/10MG CPS DUR 30			
0193747	ELIQUIS 5 MG POR TBL FLM 168X5MG			
0087076	ERDOMED POR CPS DUR20X300MG			
	HiPP BIO Balzam na rty 4.8g			
Celkem Kč			18 224,40	20 056,31

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