

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/22/00481**

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodavatel:

PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.

K pérovně 945/7

102 00 Praha

IČ: 45359326

DIČ: CZ45359326

Dodací adresa:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíckovo nábřeží 600 762 75 Zlín

Datum vystavení: 4.1.2022

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
	Flocare Infinity Pack Set NOVY			
0210405	IKERVIS 1MG/ML OPH GTT EML 30X0,3ML			
0186669	OVESTIN 1 MG TBL NOB 30X1MG			
0157898	SILDENAFIL MYLAN 100 MG POR TBL FLM 4X100MG			
Celkem Kč			4 138,66	4 626,57

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