

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/22/24067**

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:

24.8.2022

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| <b>Kód</b>       | <b>Název materiálu</b>  | <b>Katalog č.</b> | <b>Celkem bez DPH</b> | <b>Celkem s DPH</b> |
|------------------|---|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 5011738          | HYALO4 SILVER SPRAY 50 ML SUSPENZNÍ SPREJ S KYSELINOU HYALURONOVOU K OŠETŘENÍ NEINFEKČNÍCH PORANĚNÍ |                   |                       |                     |
| 5006879          | ROZTOK DEBRIECASAN HYAL PLUS 250ML, S ROZPRAŠOVAČEM, KAT. ČÍSLO 0715                                |                   |                       |                     |
| <b>Celkem Kč</b> |   |                   | <b>723,06</b>         | <b>831,52</b>       |

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