

**Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:  
**OZL/LEK/22/24071**

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:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
5005534	GEL LAVANID V+ 0,04% POLYHEXANID 40G TUBA,1KS			
5011782	HYALO4 SKIN KRÉM 25G KRÉM S OBSAHEM SODNÉ SOLI KYSELINY HYALURONOVÉ			
<b>Celkem Kč</b>			<b>2 437,84</b>	<b>2 803,51</b>

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