

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/22/30188**

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: 24.10.2022

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0186923	ACCOFIL 48MU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML			
0224529	FULVESTRANT EVER PHARMA 250MG INJ SOL ISP 2X5ML+2J			
0167756	OZURDEX 700MCG IVI IMP APL 1			
0013804	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG INJ SOL 1X0.5ML/120MG			
0263128	VANCOMYCIN MYLAN 500MG INF PLV SOL 1			
Celkem Kč			132 128,22	145 341,04

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