

Dodavatelská objednávkaČíslo obj.:
OZL/LEK/22/32519

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:

14.11.2022

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0014075	DETRALEX por tbl flm 60			
0168995	FAMPYRA 10MG TBL PRO 56(4X14)			
0217190	ENSURE PLUS ADVANCE RTH VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ POR SOL 1X500ML			
Celkem Kč			24 284,51	26 823,23

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