

Dodavatelská objednávkaČíslo obj.:
OZL/LEK/23/03619

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:

31.1.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0219030	CABOMETYX 60MG TBL FLM 30			
0026530	EXELON 1,5 MG POR CPS DUR 56X1.5MG			
0219026	CABOMETYX 20MG TBL FLM 30			
0220312	LACOSAMIDE GLENMARK 100MG TBL FLM 56			
Celkem Kč			160 203,45	176 223,80

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