

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/23/03834

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:

1.2.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
5009794	KALHOTKY MOLICARE MOBILE 6 KAPEK M BOKY 80-120CM,1662ML,14KS			
5013779	MEPILEX BORDER FLEX LITE 10X10 CM, 5 KS, TENKÉ SAMOLEPÍČÍ PĚNOVÉ KRYTÍ SE SILIKONOVOU VRSTVOU			
5009824	KALHOTKY MOLICARE MOBILE 8 KAPEK L BOKY 100-150CM,2279ML,14KS			
5010381	KRYTÍ ACTISORB PLUS 10,5X10,5CM AKTIVNÍ ČÁST 8X8CM 10KS			
Celkem Kč			9 451,19	10 868,86

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