

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/23/08718**

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: 16.3.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0158247	CETIXIN 10MG TBL FLM 30			
0057608	IBUMAX 400 MG portblfilm100x400mg			
	Vita B12 1000 mcg 30 tablet			
	Vita B12 1000 mcg 100 tablet			
0233172	V-PENICILIN BBP 1200000IU			
0057607	IBUMAX 400 MG portblfilm30x400mg			
Celkem Kč			2 933,08	3 272,46

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