

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/23/09739**

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: 27.3.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0225237	DELIPID PLUS 20MG/10MG CPS DUR 30			
0014712	TARDYFERON 80MG TBL RET 100 I			
0145988	DUODART 0,5 MG/0,4 MG POR CPS DUR 90			
0107744	MACMIROR COMPLEX VAG UNG 1X30GM+APL			
0014711	TARDYFERON tbl ret 30			
Celkem Kč			5 287,95	5 816,74

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