

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/23/10042**

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. Havlíckovo nábřeží 600 762 75 Zlín

Datum vystavení:

29.3.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0263138	FLECTOR 180MG EMP MED 2			
0265470	CALCICHEW D3 LEMON 1000MG/800IU TBL MND 60			
0258283	FRAVIPARINE 9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML			
Celkem Kč			2 627,48	2 890,23

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