

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/23/10539**

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: 3.4.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
5001078	KRYTÍ HYDROGELOVÉ AMORFNÍ HYDROSORB GEL 15G,10KS			
5010395	KRYTÍ BACTIGRAS 10X10CM 0,5%CHLORHEXIDINACETÁT 10KS			
Celkem Kč			2 477,26	2 848,85

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