

**Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:  
**OZL/LEK/23/11997**

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:

17.4.2023

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0134655	AMILIA 200MG TBL NOB 30			
0250885	MIFEGYNE 600MG TBL NOB 1			
0092305	ALPROSTAN inf sol 10x0.2ml			
0196018	METAMIZOL STADA 500 MG/ML PERORÁLNÍ KAPKY, ROZTOK POR GTT SOL 1X100ML/50000MG			
0217468	RESOURCE ULTRA HIGH PROTEIN JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ POR SOL 4X125ML			
<b>Celkem Kč</b>			<b>11 556,95</b>	<b>12 736,99</b>

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