

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/23/12187

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:

18.4.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0230687	OCPLEX 500IU INF PSO LQF 1+1X20ML			
0199011	CAJ Z LISTU SENNY SPC 20X1.5GM(SACKY)			
0016445	TEGRETOL CR 400 tbl ret 30x400mg			
Celkem Kč			23 893,28	26 282,61

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