

**Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:  
**OZL/LEK/23/12441**

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:

20.4.2023

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0258291	FRAXIPARINE FORTE INJ SOL ISP 10X1ML			
0000269	PREDNISON 5 LECIVA TBL 20X5MG			
0217124	INFASOURCE POR SOL 32X90ML			
0262101	LOCOID CRELO 0,1% 1MG/G DRM EML 1X30G			
<b>Celkem Kč</b>			<b>6 313,69</b>	<b>7 019,17</b>

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