

**Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:  
**OZL/LEK/23/13015**

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:

25.4.2023

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| <b>Kód</b>       | <b>Název materiálu</b>                   | <b>Katalog č.</b> | <b>Celkem bez DPH</b> | <b>Celkem s DPH</b> |
|------------------|--|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0101233          | PRESTARIUM NEO FORTE por tbl flm 90x10mg |                   |                       |                     |
| 0190968          | TRIPLIXAM 10/2,5/5 MG POR TBL FLM 30     |                   |                       |                     |
| 0124087          | PRESTANCE 5 MG/5 MG POR TBL NOB 30       |                   |                       |                     |
| 0190975          | TRIPLIXAM 10/2,5/10 MG POR TBL FLM 90    |                   |                       |                     |
| 0190960          | TRIPLIXAM 5/1,25/5 MG POR TBL FLM 90     |                   |                       |                     |
| <b>Celkem Kč</b> |  |                   | <b>5 001,78</b>       | <b>5 501,95</b>     |

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