

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/23/13114**

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: 26.4.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0029716	MYFENAX 500MG TBL FLM 50			
0013804	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG INJ SOL 1X0.5ML/120MG			
0210230	TRULICITY 1,5MG INJ SOL 2X0,5ML			
0194718	BRINTELLIX 5MG TBL FLM 28			
0205992	LIPERTANCE 10MG/5MG/5MG TBL FLM 30 I			
0249044	VITAMIN B12 GAMMA 1000MCG TBL OBD 50			
Celkem Kč			14 267,36	15 694,11

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