

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/23/15552**

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:

18.5.2023

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> |
|------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0092351          | ATROVENT 0.025% INH SOL 1X20ML |                   |                       |                     |
| 0032992          | ATROVENT N inh sol pss200x20rg |                   |                       |                     |
| <b>Celkem Kč</b> |                                |                   | <b>11 120,30</b>      | <b>12 232,33</b>    |

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