

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/23/24188**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodavatel:

**PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.**

K pérovně 945/7

102 00 Praha

IČ: 45359326

DIČ: CZ45359326

Dodací adresa:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení: 9.8.2023

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| <b>Kód</b>       | <b>Název materiálu</b>                     | <b>Katalog<br/>č.</b> | <b>Celkem<br/>bez DPH</b> | <b>Celkem s<br/>DPH</b> |
|------------------|--|-----------------------|---------------------------|-------------------------|
| 5012717          | PÁS BŘIŠNÍ VERBA Č.5 OBVOD TRUPU 105-115CM |                       |                           |                         |
| <b>Celkem Kč</b> |  |                       | <b>644,08</b>             | <b>740,69</b>           |

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