

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/23/25642**

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: 24.8.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0134655	AMILIA 200MG TBL NOB 30			
0246420	LAMICTAL 50MG TBL NOB 42 II			
0199645	IMURAN 25 MG POR TBL FLM 100X25MG			
0217637	NUTRIDRINK PLANTBASED S PŘÍCHUTÍ MANGO/MARAKUJA POR SOL 4X200ML			
0500752	OLANZAPIN MYLAN 5 MG POR TBL FLM 28X5MG			
Celkem Kč			951,83	1 056,33

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