

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/23/26236**

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:

30.8.2023

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> |
|------------------|--|-----------------------|---------------------------|-------------------------|
| 0029317          | FERRIPROX 500 MG POR TBL FLM 100X500MG |                       |                           |                         |
| <b>Celkem Kč</b> |  |                       | <b>3 855,99</b>           | <b>4 241,59</b>         |

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