

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/23/34373

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:

7.11.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0033605	DIBEN DRINK CAPPUCCINO POR SOL 4X200ML			
0217190	ENSURE PLUS ADVANCE RTH VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ POR SOL 1X500ML			
0245255	METRONIDAZOLE NORIDEM 5MG/ML INF SOL 10X100ML II			
0217546	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ CHLADIVÉHO KOKOSU POR SOL 4X125ML			
0189275	CEFIXIME INNIFARM 400 MG POR TBL FLM 10X400MG			
0033608	DIBEN DRINK LESNÍ PLODY POR SOL 4X200ML			
0263128	VANCOMYCIN MYLAN 500MG INF PLV SOL 1			
0258931	SUGAMMADEX ZENTIVA 100MG/ML INJ SOL 10X2ML			
Celkem Kč			45 503,28	50 470,83

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