

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/23/36941

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:

30.11.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
	MAM Dudlík night 0-6mesicu silikon 1ks			
	Stříkačka inj. BD Discardit 2dílna 10ml 100ks			
0045359	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG POR TBL FLM 100X10MG			
Celkem Kč			567,53	678,56

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