

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/23/37785

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:

6.12.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
5012715	PÁS BŘIŠNÍ VERBA Č.3 OBVOD TRUPU 85-95CM			
5009810	KALHOTKY MOLICARE SUPER LARGE BOKY 120-150CM,3020M			
5009924	OBINADLO EL.IDEALFLEX 12CMX5M, KRÁTKOTAŽNÉ			
	Rugard vitamin-creme 50ml			
5009794	KALHOTKY MOLICARE MOBILE 6 KAPEK M BOKY 80-120CM,1662ML,14KS			
5013779	MEPILEX BORDER FLEX LITE 10X10 CM, 5 KS, TENKÉ SAMOLEPÍČÍ PĚNOVÉ KRYTÍ SE SILIKONOVOU VRSTVOU			
5012714	PÁS BŘIŠNÍ VERBA Č.2 OBVOD TRUPU 75-85CM			
Celkem Kč			8 292,37	9 548,03

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