

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/24/00639****Odběratel:**
Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín**Dodavatel:**
PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.
K pérovně 945/7
102 00 Praha

IČ: 27661989 DIČ: CZ27661989

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: 5.1.2024
Termín dodání:**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0224139	CLARISCAN 0,5MMOL/ML INJ SOL ISP 10X15ML (stříkačky)			
0224137	CLARISCAN 0,5MMOL/ML INJ SOL ISP 10X10ML (stříkačky)			
Celkem Kč			13 094,37	14 665,69

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