

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/24/01370

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:

12.1.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|---|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0230698 | DYSPORT 500SU INJ PLV SOL 1 | | | |
| 0230429 | TIAPRA 100MG TBL FLM 50 | | | |
| 0217190 | ENSURE PLUS ADVANCE RTH VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ POR SOL 1X500ML | | | |
| 0197866 | XEOMIN 100SU INJ PLV SOL 1 | | | |
| Celkem Kč | | | 22 800,19 | 25 536,21 |

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