

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/22/03592

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: 2.2.2022

Termín dodání:

Objednávané položky:

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|---|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0028839 | AERIUS 0,5 MG/ML POR SOL 1X120ML+LŽ | | | |
| 0244788 | ALLERGODIL 1MG/ML NAS SPR SOL 1X10ML | | | |
| 0241301 | ALLERGODIL OČNÍ KAPKY 0,5MG/ML OPH GTT SOL 6ML | | | |
| 0213481 | FRAXIPARINE FORTE INJ SOL 2X0.8ML | | | |
| | KineMAX Cohesive elast.samofix. 5cmx4.5m modré | | | |
| 0053503 | REGULON TBL OBD 3X21(=63) | | | |
| 0198054 | SANVAL 10 MG POR TBL FLM 20X10MG | | | |
| 0216912 | ZOFRAN ZYDIS 8 MG TBL BUC 10X8MG | | | |
| 0211349 | ANDROGEL 16,2MG/G GEL 1X88G | | | |
| | Autolekarnicka vyhl.c.206/2018 provedeni textil | | | |
| 0225237 | DELIPID PLUS 20MG/10MG CPS DUR 30 | | | |
| 0213480 | FRAXIPARINE FORTE INJ SOL 10X0.6ML | | | |
| | glucoStep arónie 25ml | | | |
| 5008194 | PROUŽKY DIAGNOSTICKÉ - ACCU-CHEK PERFORMA 50KS Ref. 06454011039 | | | |
| | Revitanerv Strong tbl.30 | | | |
| 0157898 | SILDENAFIL MYLAN 100 MG POR TBL FLM 4X100MG | | | |
| Celkem Kč | | | 60 355,40 | 67 097,98 |

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