

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/24/03220**

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:

31.1.2024

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| <b>Kód</b>       | <b>Název materiálu</b>            | <b>Katalog<br/>č.</b> | <b>Celkem<br/>bez DPH</b> | <b>Celkem s<br/>DPH</b> |
|------------------|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------------|
| 0230687          | OCPLEX 500IU INF PSO LQF 1+1X20ML |                       |                           |                         |
| <b>Celkem Kč</b> |                                   |                       | <b>38 000,00</b>          | <b>42 560,00</b>        |

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