Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:
OZL/LEK/24/03419

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
Čísla smluv:

Dodací adresa: **Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení: 1.2.2024
Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0219059	ONIVYDE PEGYLATED LIPOSOMAL 4,3MG/ML INF CNC SOL 1X10ML			
Celkem Kč			**60 640,52**	**67 917,38**

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