

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/24/03537

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:

2.2.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0216471	CYCLO 3 FORT CPS DUR 30 II			
0266202	FLAREX 1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML			
0228094	TRITACE COMBI 10MG/5MG CPS DUR 98			
0217190	ENSURE PLUS ADVANCE RTH VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ POR SOL 1X500ML			
0243210	FORMOVENT 12MCG INH PLV CPS DUR 60+1 INH			
0191084	POLYGYNAX VAG CPS MOL 6 PVDC			
0206485	TONANDA 2MG/5MG/0,625MG TBL NOB 30			
Celkem Kč			4 883,60	5 469,63

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