

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/24/04003**

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:

6.2.2024

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                   | Katalog č. | Celkem bez DPH   | Celkem s DPH     |
|------------------|-----------------------------------|------------|------------------|------------------|
| 0230687          | OCPLEX 500IU INF PSO LQF 1+1X20ML |            |                  |                  |
| <b>Celkem Kč</b> |                                   |            | <b>19 000,00</b> | <b>21 280,00</b> |

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