

## Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:  
**OZL/LEK/24/07740**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodavatel:

**PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.**

K pérovně 945/7

102 00 Praha

IČ: 45359326

DIČ: CZ45359326

Dodací adresa:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíckovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení:

12.3.2024

Termín dodání:

### Objednávané položky:

| Kód              | Název materiálu                   | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH |
|------------------|-----------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|
| 0032992          | ATROVENT N INH SOL PSS 200X20 MCG |               |                   |                 |
| <b>Celkem Kč</b> |                                   |               | <b>153,62</b>     | <b>172,05</b>   |

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