

## Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:  
**OZL/LEK/24/09002**

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:

22.3.2024

Termín dodání:

### Objednávané položky:

| Kód              | Název materiálu                          | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH |
|------------------|------------------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|
| 0124087          | PRESTANCE 5 MG/5 MG POR TBL NOB 30       |               |                   |                 |
| 0190960          | TRIPLIXAM 5MG/1,25MG/5MG TBL FLM 90(3X30 |               |                   |                 |
| <b>Celkem Kč</b> |                                          |               | <b>487,83</b>     | <b>546,37</b>   |

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