

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/24/09424

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:

27.3.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|---------------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0124087 | PRESTANCE 5 MG/5 MG POR TBL NOB 30 | | | |
| 0190958 | TRIPLIXAM 5/1,25/5 MG POR TBL FLM 30 | | | |
| 0190975 | TRIPLIXAM 10/2,5/10 MG POR TBL FLM 90 | | | |
| Celkem Kč | | | 3 853,61 | 4 316,04 |

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