

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/24/11365**Odběratel:**
Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín**Dodavatel:**
PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.
K pérovně 945/7
102 00 Praha

IČ: 27661989 DIČ: CZ27661989

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: 16.4.2024
Termín dodání:**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0092351	ATROVENT 0.025% INH SOL 1X20ML			
0210446	SYNJARDY 5 MG/1000 MG TBL FLM 60X1X5MG/1000MG			
0210023	JARDIANCE 10 MG POR TBL FLM 30X1X10MG			
Celkem Kč			10 401,15	11 649,28

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