

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/24/11616****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: 18.4.2024
Termín dodání:**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0260305	CADUET 5MG/10MG TBL FLM 30			
0045336	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10MG TBL FLM 30			
0238571	INHIXA 15000IU(150MG)/1ML INJ SOL ISP 10X1ML I			
0195986	SOBYCOR 2,5MG TBL FLM 30			
Celkem Kč			1 951,34	2 185,50

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