

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/24/11685**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: 19.4.2024
Termín dodání:**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0254635	AGEN 5MG TBL NOB 30 II			
0217190	ENSURE PLUS ADVANCE RTH VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ POR SOL 1X500ML			
0050696	PAMIDRONATE MEDAC 3 MG/ML inf cnc sol 1x10ml			
Celkem Kč			5 734,42	6 422,55

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