

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/24/14360**

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. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení:

16.5.2024

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                     | Katalog č. | Celkem bez DPH  | Celkem s DPH    |
|------------------|-------------------------------------|------------|-----------------|-----------------|
| 0193660          | FORXIGA 10 MG POR TBL FLM 30X1X10MG |            |                 |                 |
| <b>Celkem Kč</b> |                                     |            | <b>1 401,02</b> | <b>1 569,14</b> |

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