

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/24/14663****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: 20.5.2024  
Termín dodání:**Objednávané položky:**

<b>Kód</b>	<b>Název materiálu</b>	<b>Katalog č.</b>	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Celkem s DPH</b>
0000707	FUCIDIN H DRM CRM 1X15GM			
0018566	MINIRIN MELT 120 MCG POR LYO 30X120RG			
<b>Celkem Kč</b>			<b>2 501,76</b>	<b>2 801,97</b>

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