

## Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:  
**OZL/LEK/24/16629**

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. Havlíckovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení: 5.6.2024

Termín dodání:

### Objednáváné položky:

| Kód              | Název materiálu                         | Katalog č. | Celkem bez DPH  | Celkem s DPH    |
|------------------|-----------------------------------------|------------|-----------------|-----------------|
| 0099366          | AMOKSIKLAV 457 MG/5 ML POR PLV SUS 70ML |            |                 |                 |
| <b>Celkem Kč</b> |                                         |            | <b>2 898,38</b> | <b>3 246,19</b> |

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