

## Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:  
**OZL/LEK/24/17097**

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:

11.6.2024

Termín dodání:

### Objednávané položky:

| Kód              | Název materiálu                          | Katalog č. | Celkem bez DPH  | Celkem s DPH    |
|------------------|------------------------------------------|------------|-----------------|-----------------|
| 0033941          | DIBEN DRINK VANILKA POR SOL 4X200ML      |            |                 |                 |
| 0234451          | GLICLAZID MYLAN 30MG TBL RET 60          |            |                 |                 |
| 0239041          | DUCRESSA 1MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML |            |                 |                 |
| 0033605          | DIBEN DRINK CAPPUCCINO POR SOL 4X200ML   |            |                 |                 |
| 0033608          | DIBEN DRINK LESNÍ PLODY POR SOL 4X200ML  |            |                 |                 |
| <b>Celkem Kč</b> |                                          |            | <b>6 183,35</b> | <b>6 925,35</b> |

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