

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/24/19981

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.

K pérovně 945/7

102 00 Praha

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:

9.7.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|--|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0124135 | PRESTANCE 10 MG/10 MG POR TBL NOB 120 | | | |
| 0190973 | TRIPLIXAM 10/2,5/10 MG POR TBL FLM 30 | | | |
| 0101227 | PRESTARIUM NEO FORTE por tbl flm 30x10mg | | | |
| 0124107 | PRESTANCE 5 MG/10 MG POR TBL NOB 120 | | | |
| Celkem Kč | | | 3 105,38 | 3 478,02 |

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