

Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:
OZL/LEK/24/20643

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: 16.7.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
5009917	GÁZA KOMP. NEST.STERILUX ES 10X10CM,,100 ks			
5000404	KRYTÍ NA RÁNY VLIWAZELL 10X10CM,NEPROUSTNÁ FÓLIE,60KS			
5009950	OBINADLO EL.FIX.PEHA FIX 12CMX4M,BAL.20KS /PEHA CREPP/			
5015813	ROZTOK ACTIMARIS FORTE NA RÁNY 1000ML NA CHRONICKÉ, ŠPATNĚ SE HOJÍCÍ RÁNY A ZÁNĚTY KÚŽE A SLIZNIC, I			
Celkem Kč			1 689,85	1 892,63

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