

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/24/22467****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: 5.8.2024  
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>
0026486	ACTRAPID PENFILL 100IU/ML inj sol 5x3ml			
0033605	DIBEN DRINK CAPPUCCINO POR SOL 4X200ML			
0026127	TYGACIL 50 MG INF PLV SOL 10X50MG/5ML			
0033608	DIBEN DRINK LESNÍ PLODY POR SOL 4X200ML			
0088219	LEXAURIN 3 POR TBL NOB 30X3MG			
	SURGISPON STANDARD 8X5X1CM 2KS			
<b>Celkem Kč</b>			<b>47 936,65</b>	<b>53 689,05</b>

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