

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/24/22484****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> |
|------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0193520          | INLYTA 5 MG POR TBL FLM 56X5MG |                   |                       |                     |
| 0238820          | IBRANCE 125MG TBL FLM 21       |                   |                       |                     |
| 0238818          | IBRANCE 100MG TBL FLM 21       |                   |                       |                     |
| 0238816          | IBRANCE 75MG TBL FLM 21 I      |                   |                       |                     |
| <b>Celkem Kč</b> |                                |                   | <b>231 531,98</b>     | <b>259 315,82</b>   |

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