

Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:
OZL/LEK/24/24697

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:

29.8.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
	Magnetrans Direct 375mg 50 saku			
0132740	YADINE POR TBL FLM 3X21			
5008194	PROUŽKY DIAGNOST.ACCU-CHEK PERFORMA 50 INZ.REŽ.U DM,50KS			
Celkem Kč			3 353,91	3 756,38

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