

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/24/29289**

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: 9.10.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0092320	HUMATROPE 36IU(12MG) INJ PSO LQF 1+1X3,15ML ISP			
5000487	KRYTÍ HYIODINE 50ML,1KS			
5005468	ACTIMARIS SENSITIV NA VÝPLACH A HOJENÍ RAN 1000ML NA KÚŽI,SLIZNICE ÚST,NOSU,GENITÁLIÍ.I PRO D LIPS tablety - koutky a afty tbl.30			
Celkem Kč			39 420,54	44 151,00

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