

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/24/34973****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: 2.12.2024
Termín dodání:**Objednávané položky:**

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|-------------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0193660 | FORXIGA 10 MG POR TBL FLM 30X1X10MG | | | |
| Celkem Kč | | | 3 502,55 | 3 922,86 |

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