

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/24/34682**

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábreží 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. Havlíckovo nábreží 600 762 75 Zlín

Datum vystavení:

29.11.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0092351	ATROVENT 0.025% INH SOL 1X20ML			
0109810	SPIRIVA RESPIMAT 2.5 MIKROGRAMU INH SOL 1X60DÁV			
Celkem Kč			9 585,53	10 735,79

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