

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/24/35754**

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. Havlíckovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení:

6.12.2024

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                                           | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH |
|------------------|-----------------------------------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|
| 0217190          | ENSURE PLUS ADVANCE RTH VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ POR SOL 1X500ML |               |                   |                 |
| <b>Celkem Kč</b> |                                                           |               | <b>4 997,12</b>   | <b>5 596,77</b> |

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