

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/24/35967

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:

9.12.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|---|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0124087 | PRESTANCE 5 MG/5 MG POR TBL NOB 30 | | | |
| 0190973 | TRIPLIXAM 10 MG/2,5 MG/10 MG POR TBL FLM 30 | | | |
| Celkem Kč | | | 1 329,23 | 1 488,73 |

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