

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/24/34084

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:

25.11.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0239461	ALADEZ 600MG TBL FLM 30			
0246413	LAMICTAL 25MG TBL NOB 42 II			
0134655	AMILIA 200MG TBL NOB 30			
0237888	DERMOVATE 0,5MG/G UNG 1X25G			
Celkem Kč			681,64	763,43

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