

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/24/37452**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: 23.12.2024
Termín dodání:**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0085525	AMOKSIKLAV 625MG TBL OB2 21X625MG			
	Davkovac leku OBZOR typ 02 tydenni zeleny			
	DERMOVAC cps.30			
0219058	INHIXA 10000IU(100MG)/1ML INJ SOL ISP 10X1ML I			
5009848	KALHOTKY MOLICARE MOBILE 8 KAPEK XL BOKY 130-170CM,2250ML,14KS			
	MEDELA PURELAN 7g K101041324			
5009789	VLOŽKY MOLICARE LADY 3 KAPKY 504ML,14KS (molimed midi)			
	FEMIGEL 5x5 ml			
	Tonometr OMRON M2 Basic (CELIMED)			
Celkem Kč			9 711,83	11 059,65

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