

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/03713**

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: 30.1.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
5012629	L-MESITRAN FOAM 10X10 CM 10 KS ANTIMIKROBIÁLNÍ PĚNOVÉ KRYTÍ S LÉKAŘSKÝM MEDEM			
5010093	KOMPRESY MESOFT NESTER. 10X10CM, NETKANÝ TEXTIL, 100KS			
5012716	PÁS BŘIŠNÍ VERBA Č.4 OBVOD TRUPU 95-105CM			
Celkem Kč			13 136,28	14 712,63

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