

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/25/06896**

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:

26.2.2025

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

<b>Kód</b>	<b>Název materiálu</b>	<b>Katalog č.</b>	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Celkem s DPH</b>
0203821	FULLHALE 25 MIKROGRAMŮ/250 MIKROGRAMŮ/DÁVKA SUS K INH V TLAKOVÉM OBALU INH SUS PSS 1 (120DÁV)			
0155781	GODASAL 100 POR TBL NOB 50			
0223519	ASPIRIN PROTECT 100MG TBL ENT 98			
	HEMAGEL PROCTO čípky 5ks			
0131391	TERLIPRESIN ACETÁT EVER PHARMA 0,2MG/ML INJ SOL 5X5ML			
<b>Celkem Kč</b>			<b>14 904,29</b>	<b>16 692,80</b>

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