

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/08013**

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: 6.3.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0219217	FIASP FlexTouch 100U/ML INJ SOL 5X3ML			
0221744	FUROSEMID HAMELN 10MG/ML INJ SOL 10X2ML			
0246434	LAMICTAL 100MG TBL NOB 42 II			
0245255	METRONIDAZOLE NORIDEM 5MG/ML INF SOL 10X100ML II			
0026127	TYGACIL 50 MG INF PLV SOL 10X50MG/5ML			
Celkem Kč			41 230,82	46 178,51

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