

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/25/07418**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodavatel:

**PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.**

K pérovně 945/7

102 00 Praha

IČ: 45359326

DIČ: CZ45359326

Dodací adresa:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení:

3.3.2025

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH   |
|------------------|--------------------------------|---------------|-------------------|-------------------|
| 0238820          | IBRANCE 125MG TBL FLM 21       |               |                   |                   |
| 0238818          | IBRANCE 100MG TBL FLM 21       |               |                   |                   |
| 0193520          | INLYTA 5 MG POR TBL FLM 56X5MG |               |                   |                   |
| <b>Celkem Kč</b> |                                |               | <b>152 598,06</b> | <b>170 909,83</b> |

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