Dodavatelská objednávka

Číslo obj.: OZL/LEK/25/08461

Odběratel:	Dodavatel:
Krajská nemocnice T. Bati, a. s.	**PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.**
Havlíčkovo nábřeží 600	K pérovně 945/7
762 75 Zlín	102 00 Praha
IČ: 27661989 DIČ: CZ27661989	IČ: 45359326 DIČ: CZ45359326

Objednává: Oddělení ústavní lékárny
Čísla smluv:

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

Datum vystavení: 11.3.2025
Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	**Název materiálu**	**Katalog č.**	**Celkem bez DPH**	**Celkem s DPH**
0239323	NOREPINEPHRINE KALCEKS 1MG/ML INF CNC SOL 10X1ML			
0263128	VANCOMYCIN MYLAN 500MG INF PLV SOL 1			
0239329	NOREPINEPHRINE KALCEKS 1MG/ML INF CNC SOL 10X5ML			
Celkem Kč			**13 727,42**	**15 374,71**

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