

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/25/08739

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:

13.3.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0234451	GLICLAZID MYLAN 30MG TBL RET 60			
0168687	MATEVER 100MG/ML INF CNC SOL 10X5ML			
0194769	TECFIDERA 240 MG POR CPS ETD 56X240MG			
0033032	FRESUBIN ENERGY FIBRE POR SOL 8X1000ML			
0253288	ALPHA D3 1MCG CPS MOL 30			
0185115	AVONEX INJ SOL 4X30RG/DÁV+4JEH			
0216113	CLARITINE 10MG TBL NOB 30			
0250527	TYSABRI 150MG INJ SOL 2X1ML PFS subkutánní podání			
Celkem Kč			198 940,07	222 812,87

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