

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/25/08806**

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:

14.3.2025

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>
0125184	CIPRALEX 10MG TBL FLM 98 I			
0143535	CLOPIDOGREL ACTAVIS 75MG TBL FLM 28 II			
0094114	WARFARIN ORION 5 MG POR TBL NOB 100X5MG			
0142103	AMLORATIO 5 MG POR TBL NOB 100X5MG			
0107189	ELMETACIN 8MG/ML DRM SPR SOL 1X100ML			
0267349	KLACID 500MG TBL FLM 14			
0155685	ZYRTEC POR TBL FLM 50X10MG			
<b>Celkem Kč</b>			<b>1 255,00</b>	<b>1 405,60</b>

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