

## Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:  
**OZL/LEK/25/10989**

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:

3.4.2025

Termín dodání:

### Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0032992	ATROVENT N INH SOL PSS 200X20 MCG			
0210023	JARDIANCE 10 MG POR TBL FLM 30X1X10MG			
<b>Celkem Kč</b>			<b>4 500,52</b>	<b>5 040,59</b>

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