

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/25/10899

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:

2.4.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0220422	ANAGRELIDE VIPHARM 0,5MG CPS DUR 100			
0250090	DASMINI 5MG TBL FLM 30			
0033934	NUTRIDRINK MULTI FIBRE ČOKOLÁDA 1X200ML			
0222478	LACOSAMIDE ACCORD 200MG TBL FLM 56			
Celkem Kč			18 308,48	20 505,49

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