

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/25/11509

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:

8.4.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|--------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0238818 | IBRANCE 100MG TBL FLM 21 | | | |
| 0193520 | INLYTA 5 MG POR TBL FLM 56X5MG | | | |
| 0238816 | IBRANCE 75MG TBL FLM 21 I | | | |
| Celkem Kč | | | 230 369,11 | 258 013,40 |

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