

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/25/12938****Odběratel:**  
**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**  
Havlíčkovo nábřeží 600  
762 75 Zlín**Dodavatel:**  
**PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.**  
K pérovně 945/7  
102 00 Praha

IČ: 27661989 DIČ: CZ27661989

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: 23.4.2025  
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>
0260725	GAPULSID 1MG TBL NOB 50			
0120371	VELAXIN 150MG CPS PRO 28			
0221783	NOVAPIO 30MG TBL NOB 30			
0238562	NUCALA 100MG INJ SOL 1X1ML - stříkačka			
0249044	VITAMIN B12 GAMMA 1000MCG TBL OBD 50			
<b>Celkem Kč</b>			<b>75 390,28</b>	<b>84 437,10</b>

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