

Dodavatelská objednávkaČíslo obj.:
OZL/LEK/25/13413

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:

28.4.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0182060	NEUROMULTIVIT INJ SOL 5X2ML			
	Perlan (Pervin) 45g utrzek 30x30cm/400 ut. 1 role			
	ORITOLIN sprej 30 ml - 425 davek			
0279214	VENLAFAXIN VIATRIS 75MG CPS PRO 90			
0233727	VENLAFAXIN MYLAN 75MG CPS PRO 30			
Celkem Kč			1 183,23	1 379,09

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