

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/14215**

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: 5.5.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0124115	PRESTANCE 10 MG/5 MG POR TBL NOB 30			
0190970	TRIPLIXAM 10/2,5/5 MG POR TBL FLM 90			
0190965	TRIPLIXAM 5/1,25/10 MG POR TBL FLM 90			
0101227	PRESTARIUM NEO FORTE por tbl flm 30x10mg			
Celkem Kč			2 595,91	2 907,42

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