

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/25/15390

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:

15.5.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0042433	VISIPAQUE 320 MG I/ML INJ SOL 10X100ML-PP			
0017039	VISIPAQUE 320 MG I/ML INJ SOL 10X50ML-PP			
0222799	CRYSVITA 20MG INJ SOL 1X1ML			
Celkem Kč			236 765,26	265 177,09

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