

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/15854**

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. Havlíckovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení:

20.5.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0225239	DELIPID PLUS 20MG/10MG CPS DUR 60			
0206211	TEZEFORT 80MG/10MG TBL NOB 28			
0230490	RHESONATIV 625IU/ML INJ SOL 1X1ML			
0114356	ROREND ORO TAB 0.5 MG por tbl dis 30x0.5mg			
Celkem Kč			1 990,49	2 229,36

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