

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/15641**

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:

19.5.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0270118	MAGNOSOLV 365MG POR GRA SOL SCC 30			
0026789	NOVORAPID PENFILL 100 U/ML INJ SOL 5X3ML			
5008194	PROUŽKY DIAGNOST.ACCU-CHEK PERFORMA 50 INZ.REŽ.U DM,50KS			
Celkem Kč			6 182,35	6 924,23

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