

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/19546**

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: 23.6.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0238818	IBRANCE 100MG TBL FLM 21			
0193520	INLYTA 5 MG POR TBL FLM 56X5MG			
0238816	IBRANCE 75MG TBL FLM 21 I			
0272209	VELSIPITY 2MG TBL FLM 28			
Celkem Kč			232 404,44	260 292,97

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