

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/25/19523

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
0245257	METRONIDAZOLE NORIDEM 5MG/ML INF SOL 20X100ML II			
0026127	TYGACIL 50 MG INF PLV SOL 10X50MG/5ML			
0252395	EXACYL 500MG TBL FLM 20			
	SURGISPON STANDARD 8X5X1CM 2KS			
Celkem Kč			38 038,81	42 603,47

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