

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/25/22442**

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: 17.7.2025

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                                                            | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|
| 0030805          | REMOOD 20 MG POR TBL FLM 30X20MG                                           |               |                   |                 |
| 5015955          | HYDROFILM 6X7CM, SAMOLEPICÍ TRANSPARENTNÍ FILMOVÉ KRYTÍ, STERILNÍ,<br>10KS |               |                   |                 |
| <b>Celkem Kč</b> |                                                                            |               | <b>378,74</b>     | <b>424,19</b>   |

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