

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/22281**

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: 16.7.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0275869	VANCOMYCIN VIATRIS 500MG INF PLV SOL 1			
0252396	EXACYL 0,5G/5ML INJ SOL 5X5ML			
0009711	SOLU-MEDROL INJ SIC 500MG+7.8ML			
Celkem Kč			20 370,41	22 814,87

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