

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/25/27879

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:

8.9.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0160806	PICOPREP PRÁŠEK PRO PŘÍPRAVU PERORÁLNÍHO			
0217270	INFATRINI PEPTISORB POR SOL 24X200ML			
0227169	SIOFOR PROLONG 500MG TBL PRO 60			
Celkem Kč			3 950,57	4 424,64

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