

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/25/29314**

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:

22.9.2025

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                   | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH  |
|------------------|-----------------------------------|---------------|-------------------|------------------|
| 0230687          | OCPLEX 500IU INF PSO LQF 1+1X20ML |               |                   |                  |
| <b>Celkem Kč</b> |                                   |               | <b>19 000,00</b>  | <b>21 280,00</b> |

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