

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/25/31355**

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: 8.10.2025

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                      | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH |
|------------------|--------------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|
| 0124087          | PRESTANCE 5 MG/5 MG POR TBL NOB 30   |               |                   |                 |
| 0190970          | TRIPLIXAM 10/2,5/5 MG POR TBL FLM 90 |               |                   |                 |
| 0190958          | TRIPLIXAM 5/1,25/5 MG POR TBL FLM 30 |               |                   |                 |
| 0190960          | TRIPLIXAM 5/1,25/5 MG POR TBL FLM 90 |               |                   |                 |
| <b>Celkem Kč</b> |                                      |               | <b>3 198,42</b>   | <b>3 582,24</b> |

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