

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/35490**

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: 13.11.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0018304	RINGERFUNDIN BRAUN 10x500ml PE /3500284/			
0234023	SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 0,9% 9MG/ML INF SOL 10X500ML II			
0234021	SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 0,9% 9MG/ML INF SOL 40X100ML II			
Celkem Kč			2 965,96	3 321,88

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