

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/34878**

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:

7.11.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
	CURAPROX CPS 06 prime 8 ks blister refill			
	Eucerin HYALURON-FILLER+3x EFFECT Vanoce 2025			
	EUCERIN HYALURON-FILLER+ELAST.ocni kr.SPF20 15ml22			
	Geladrink FORTE HYAL cps.360			
0092320	HUMATROPE 36IU(12MG) INJ PSO LQF 1+1X3,15ML ISP			
	KOTEX Tampony Active Normal 16ks			
0226455	ROCURONIUM BROMIDE HAMELN 10MG/ML INJ/INF SOL 10X5ML			
Celkem Kč			17 861,84	20 368,06

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