

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/25/33585

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:

29.10.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0278537	DESMOPRESSIN TEVA 60MCG SLG TBL NOB 30			
0020791	IGNATIA AMARA GRA 4GM 30CH			
0033955	PEPTAMEN JUNIOR POR SOL 1X500ML			
0066908	TRAUMEEL S HEEL UNG 50G			
Celkem Kč			9 663,05	10 822,62

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