

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/25/35630**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodavatel:

**PHOENIX lékárenský velkoobchod, s.r.o.**

K pérovně 945/7

102 00 Praha

IČ: 45359326

DIČ: CZ45359326

Dodací adresa:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíckovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení:

14.11.2025

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                     | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH |
|------------------|-------------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|
| 0018287          | VESICARE 10 MG POR TBL FLM 100X10MG |               |                   |                 |
| <b>Celkem Kč</b> |                                     |               | <b>3 580,14</b>   | <b>4 009,76</b> |

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