

Dodavatelská objednávkaČíslo obj.:
OZL/LEK/25/39765

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:

22.12.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0191700	ALETRO 2,5MG TBL FLM 100			
0279534	AMISULPRID VIATRIS 50MG TBL NOB 30			
0031915	GLUKOZA 10% BRAUN 10X500ML-PE /3600149/			
Celkem Kč			2 012,85	2 254,39

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