

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/26/02440**

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. Havlíckovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení:

21.1.2026

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                   | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH |
|------------------|-----------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|
| 0018279          | VESICARE 5 MG POR TBL FLM 100X5MG |               |                   |                 |
| <b>Celkem Kč</b> |                                   |               | <b>1 716,57</b>   | <b>1 922,56</b> |

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