

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/26/06885**

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: 27.2.2026

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
	ADVANCE Cholesten cps.60			
0275606	DESLORATADIN VIATRIS 5MG TBL FLM 90			
0258283	FRAXIPARINE 9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML			
0258276	FRAXIPARINE 9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,3ML			
0060890	VERRUMAL DRM SOL 1X13ML			
Celkem Kč			8 178,63	9 160,07

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