

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/26/12815**

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:

20.4.2026

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0285207	FLIXOTIDE INHALER N 250MCG/DÁV INH SUS PSS 60DÁV			
	Inca Collagen 30 sáčků			
	Nutrilon Advanced 3 800g			
	Oral-B dent.nit SuperFloss nastrihane pasky 50m			
5014662	VLOŽNÉ PLENY MOLICARE FORM 8 KAPEK 3017ML,32KS			
0168332	YELLOX 0,9 MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML			
Celkem Kč			5 328,97	5 974,39

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