

Odběratel:
Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Objednává: Oddělení ústavní lékárny
Číslo smluv:

Dodací adresa: **Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení: 12.11.2021

Termín dodání:

Schválil:

12.11.2021

Pavel Kurfürst

Vyřizuje:

E-mail:

Dodavatel:
FAGRON a.s.
Holická 1098/31m
779 00 Olomouc

IČ: 46709355

Telefon:

E-mail:

Pavel Kurfürst

kurfurst@bnzlin.cz

Poznámka:

DIČ: CZ46709355

Telefon: 2585

Objednávané položky:

Umístění-Kód Název materiálu

REF-Katalog č.

Množství

MJ

Cena/MJ
bez DPHCelkem bez
DPH

Celkem s DPH

CODEINI PHOSPHAS HEMIHYDRICUS *

50,00

63,46

3 173,12

3 839,48

Celkem**3 173,12****3 839,48**

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