

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: 16.11.2021
Termín dodání:
Schválil: Pavel Kurfürst

Vyřizuje: Pavel Kurfürst
E-mail: kurfurst@bnzlin.cz
Poznámka:

Dodavatel:
PHARMOS, a.s.
Těšínská 1349/296
716 00 Ostrava

IČ: 19010290

Telefon:
E-mail:

DIČ: CZ19010290

Telefon: 2585

Objednávané položky:

Umístění-Kód	Název materiálu	REF-Katalog č.	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0165650	FLUTIFORM 250 MIKROGRAMŮ/10 MIKROGRAMŮ V JEDNÉ DÁVCE INH SUS		48,00		2 621,28	41 940,48	46 134,53
Celkem						41 940,48	46 134,53

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