

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: 1.12.2021

Termín dodání:

Schválil:

Pavel Kurfürst

Vyřizuje:

E-mail:

Pavel Kurfürst

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
0133358	FLUTIFORM K-HALER 50MCG/5MCG/DÁV INH SUS PSS 1X1		2,00		476,50	953,00	1 048,30
<b>Celkem</b>						<b>953,00</b>	<b>1 048,30</b>

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