

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

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

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

IČ: 19010290

DIČ: CZ19010290

Objednává: Oddělení ústavní lékárny
Číslo smluv:

Telefon:
E-mail:

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

Datum vystavení: 6.12.2021

Vyřizuje: Pavel Kurfürst

Telefon: 2585

Termín dodání:

E-mail: kurfurst@bnzlin.cz

Schválil: Pavel Kurfürst

Poznámka:

Objednávané položky:

Umístění-Kód	Název materiálu	REF-Katalog č.	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0258274	FRAXIPARINE 9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8ML		6,00		666,13	3 996,78	4 396,46
0237704	SERETIDE 25/50 INHALER 25MCG/50MCG/DÁV INH SUS PSS 120DÁV+POČ		1,00		393,42	393,42	432,76
5009851	VLOŽKY MOLIMED PREMIUM MIDI PLUS 762ML,14KS		9,00		80,99	728,91	838,25
Celkem						5 119,11	5 667,47

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