

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/22/04797**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:**Dodací adresa: Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení: 14.2.2022

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0162083	ENTEROL CPS DUR 50X250MG			
0026789	NOVORAPID PENFILL 100 U/ML inj sol 5x3ml			
0155868	SUMAMED 250MG CPS DUR 6			
0023817	VELAXIN 75 MG POR TBL NOB 56X75MG			
0244969	ZOLPIDEM AUROVITAS 10MG TBL FLM 20			
Celkem Kč			3 352,05	3 687,26

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