

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/22/33436**

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

PHARMOS, a.s.

Těšínská 1349/296

716 00 Ostrava

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: 23.11.2022

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0194034	MEMANTIN MYLAN 10MG TBL FLM 84			
5002639	VLOŽKY DEPEND SUPER 600ML,8KS			
0089025	DICLOFENAC AL 50 POR TBL FLM 50X50MG			
5006292	PROUŽKY DIAGNOSTICKÉ - VERI-Q BALANCE (PRO ZP KÓDY 0170787-8) INZULÍNOVÝ REŽIM,50KS			
0235151	AMLODIPIN MYLAN 5MG TBL NOB 100			
0099886	CINARIZIN LEK 25 MG POR TBL NOB 50X25MG			
0089024	DICLOFENAC AL 50 POR TBL FLM 20X50MG			
0127760	MIRZATEN ORO TAB 15 MG POR TBL DIS 30X15MG			
Celkem Kč			5 832,23	6 430,88

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