

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/22/35702**

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: 13.12.2022

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                          | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH  |
|------------------|------------------------------------------|---------------|-------------------|------------------|
| 0124137          | IBUPROFEN 400 MG GALMED POR TBL FLM 30X4 |               |                   |                  |
| 0085170          | TYPHIM VI INJ1X0.5ML/25RG-STŘ            |               |                   |                  |
| 0107133          | AVAXIM INJ SUS 1X0.5ML-STŘ               |               |                   |                  |
| 0162443          | PARAMEGAL 500 MG POR TBL NOB 30X500MG    |               |                   |                  |
| <b>Celkem Kč</b> |                                          |               | <b>14 755,83</b>  | <b>16 231,42</b> |

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