

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/23/02084**

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: 17.1.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0031739	HELICID 40 INF INF PLV SOL1X40MG			
0207939	CODEIN SLOVAKOFARMA 15MG TBL NOB 10			
0207940	CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG TBL NOB 10			
Celkem Kč			8 610,60	9 471,66

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