

## Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:  
**OZL/LEK/23/09305**

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: 21.3.2023

Termín dodání:

### Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0042755	TRANSTEC 35 MCG/H drm emp tdr 5x20mg			
0246584	MORFIN SULFÁT ARDEZ 20MG/ML POR GTT SOL 1X20ML			
<b>Celkem Kč</b>			<b>6 606,24</b>	<b>7 266,86</b>

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