

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/23/11827****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: 14.4.2023

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

<b>Kód</b>	<b>Název materiálu</b>	<b>Katalog č.</b>	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Celkem s DPH</b>
5010061	KRYTÍ SILIK.MEPIFORM,SAMOLEPÍCÍ,K OŠETŘENÍ JIZEV 5X7,5C			
5005245	MASTNÝ TYL S VASELINUM ALBUM 7,5X7,5CM,2KS			
5009816	VLOŽKY MOLICARE PAD 3 KAPKY MIDI 481ML,30KS (MoliMed Comcort midi)			
5013945	VLOŽKY ABSORPČNÍ MOLICARE LADY 5 KAPEK 1029ML,14KS			
5010504	VLOŽKY DEPEND MINI 185ML, 14KS			
<b>Celkem Kč</b>			<b>1 065,62</b>	<b>1 225,46</b>

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