

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/23/15139**

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: 15.5.2023

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>
0225239	DELIPID PLUS 20MG/10MG CPS DUR 60			
0254293	IBALGIN 200MG TBL FLM 24			
0217490	NUTRIDRINK JUICE STYLE JABLKO POR SOL 4X200ML			
0224761	RAMIPRIL ACTAVIS 5MG TBL NOB 50			
5009790	VLOŽKY MOLICARE LADY 4,5 KAPKY 951ML,14KS (molimed maxi)			
<b>Celkem Kč</b>			<b>7 353,02</b>	<b>8 239,08</b>

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