

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/23/16751**

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:

30.5.2023

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu     | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH |
|------------------|---------------------|---------------|-------------------|-----------------|
| 0004156          | GELARGIN GEL 1X25GM |               |                   |                 |
| <b>Celkem Kč</b> |                     |               | <b>101,70</b>     | <b>111,87</b>   |

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