

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/23/19400

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:

22.6.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0051383	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN INF SOL 10X500MLPELAH			
0075433	CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA POR TBL FLM 30X15MG			
5009815	VLOŽKY MOLICARE PAD 2 KAPKY MINI 321ML,30KS			
0234341	ATORVASTATIN MYLAN 40MG TBL FLM 100			
0027437	CELLCEPT 500 MG por cpsdur50x500mg			
5009797	KALHOTKY MOLICARE MOBILE 6 KAPEK S BOKY 60-90CM,1475ML,14KS			
Celkem Kč			5 587,48	6 332,78

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