

## Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:  
**OZL/LEK/23/25509**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodavatel:

**PHARMOS, a.s.**

Těšínská 1349/296

716 00 Ostrava

IČ: 19010290

DIČ: CZ19010290

Dodací adresa:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení:

23.8.2023

Termín dodání:

### Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0102963	MEDORISPER 0,5 MG POR TBL FLM 60X0,5MG			
0249013	ROSALOX 10MG/G CRM 40G			
<b>Celkem Kč</b>			<b>600,51</b>	<b>660,56</b>

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