

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/23/26454

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:

31.8.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
	Magne B6 Forte tablety tbl 50			
0218110	MIFLONID BREEZHALER 400MCG INH PLV CPS DUR 60			
0107173	LORISTA 25 por tbl flm 28x25mg			
0107585	MUTAFLOR POR CPS ETD 100X100MG			
Celkem Kč			6 050,01	6 806,06

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