

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/23/39494**

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

FAGRON a.s.

Holická 1098/31m

779 00 Olomouc

IČ: 46709355

DIČ: CZ46709355

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

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

Datum vystavení: 20.12.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
	HOMATROPINI HYDROBROMIDUM *			
	SYRSPEND SF PH4 LIQUID 500ML			
	DEXAMETHASONUM *			
Celkem Kč			5 170,38	6 237,68

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