

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/23/40031**

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

ViaPharma s.r.o.

Na Florenci 2116/15

110 00 Praha

IČ: 14888742

DIČ: CZ699006246

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

29.12.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0012894	AULIN POR GRA SOL15SACKU			
0243408	FUROSEMID BBP 10MG/ML INJ SOL 5X2ML			
Celkem Kč			89,28	98,21

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