

Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:
OZL/LEK/24/04339

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: 8.2.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0114898	FENTANYL-RATIOPHARM 12 MCG/H drm emp tdr 5x2,1mg			
0226941	MORPHINE KALCEKS 10MG/ML INJ SOL 10X1ML			
0042755	TRANSTEC 35 MCG/H drm emp tdr 5x20mg			
Celkem Kč			4 471,95	5 008,59

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