

Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:
OZL/LEK/24/04697

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábreží 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. Havlíckovo nábreží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení: 13.2.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0179193	CLARELUX 500MCG/G DRM SPM 100G			
0225239	DELIPID PLUS 20MG/10MG CPS DUR 60			
Celkem Kč			964,98	1 080,78

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