

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/24/08175****Odběratel:**
Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín**Dodavatel:**
ViaPharma s.r.o.
Na Florenci 2116/15
110 00 Praha

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

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: 15.3.2024
Termín dodání:**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0217190	ENSURE PLUS ADVANCE RTH VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ POR SOL 1X500ML			
Celkem Kč			2 187,20	2 449,67

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