

Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:
OZL/LEK/24/09954

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

Dodavatel:
PHARMOS, a.s.
Těšínská 1349/296
716 00 Ostrava

IČ: 27661989 DIČ: CZ27661989

IČ: 19010290 DIČ: CZ19010290

Objednává: Oddělení ústavní lékárny
Číslo smluv:

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

Datum vystavení: 3.4.2024
Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0124137	IBUPROFEN 400 MG GALMED POR TBL FLM 30X4			
0056676	FLOXAL UNG OPH 1X3GM			
Celkem Kč			4 878,22	5 463,61

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