

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/24/10875****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. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**Datum vystavení: 11.4.2024  
Termín dodání:**Objednávané položky:**

<b>Kód</b>	<b>Název materiálu</b>	<b>Katalog č.</b>	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Celkem s DPH</b>
0264174	PERINDOPRIL/AMLODIPIN MYLAN 4MG/5MG TBL NOB 90			
0218354	CORSODYL 10MG/G DNT GEL 1X50G			
<b>Celkem Kč</b>			<b>522,34</b>	<b>585,02</b>

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