

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/24/11377**Odběratel:**
Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín**Dodavatel:**
FAGRON a.s.
Holická 1098/31m
779 00 Olomouc

IČ: 27661989 DIČ: CZ27661989

IČ: 46709355 DIČ: CZ46709355

Objednává: Oddělení ústavní lékárny
Číslo smluv:**Dodací adresa: Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**Datum vystavení: 16.4.2024
Termín dodání:**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
	CODEINI PHOSPHAS HEMIHYDRICUS *			
Celkem Kč			10 939,36	13 236,63

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