

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/24/11531**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: 17.4.2024
Termín dodání:**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
5009820	KALHOTKY MOLICARE MOBILE 6 KAPEK XL BOKY 130-170CM,2140ML,14KS			
5009795	KALHOTKY MOLICARE MOBILE 6 KAPEK L BOKY 90-130			
5009675	KRYTÍ MEPILEX AG 10X10CM, 5KS			
Celkem Kč			7 303,53	8 179,95

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