

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/24/12070****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: 23.4.2024
Termín dodání:**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0238159	MOMETASON FUROÁT CIPLA 50MCG/DÁV NAS SPR SUS 140DÁV			
Celkem Kč			2 145,60	2 403,07

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