

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/24/12194****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: 24.4.2024
Termín dodání:**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0266365	CYNT 0,3MG TBL FLM 98 I			
0196016	METAMIZOL STADA 500 MG/ML GTT SOL 1X20ML/10000MG			
0238159	MOMETASON FUROÁT CIPLA 50MCG/DÁV NAS SPR SUS 140DÁV			
Celkem Kč			4 902,56	5 490,87

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