

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/24/12592****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: 30.4.2024
Termín dodání:**Objednávané položky:**

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|--|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0163322 | ALLERGOCROM NOSNÍ SPREJ NAS SPR SOL 1X15ML | | | |
| 0178675 | JOVESTO 5 MG POTAHOVANÉ TABLETY POR TBL FLM 90X5MG I | | | |
| 0216736 | METAMIZOL STADA 500MG TBL NOB 60 | | | |
| Celkem Kč | | | 358,95 | 402,02 |

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