

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/24/14712****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: 20.5.2024
Termín dodání:**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0246584	MORFIN SULFÁT ARDEZ 20MG/ML POR GTT SOL 1X20ML			
0184560	PALEXIA RETARD 60x100 MG TABLETY S PRODLOUŽENÝM UVOL			
Celkem Kč			7 492,70	8 391,82

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