

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/24/17967**Odběratel:**
Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín**Dodavatel:**
ViaPharma s.r.o.
Na Florenci 2116/15
110 00 Praha

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

IČ: 14888742

DIČ: CZ699006246

Objednává: Oddělení ústavní lékárny
Číslo smluv:**Dodací adresa: Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**Datum vystavení: 19.6.2024
Termín dodání:**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0231709	DYMISTIN 137MCG/50MCG NAS SPR SUS 1X23G			
0056118	JODID DRASELNY 2% UNIMED PHARMA OPH GTT SOL 1X10ML			
0167351	MULTAQ 400 MG POR TBL FLM 60X400MG			
Celkem Kč			1 953,99	2 188,48

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