

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/24/18517**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**ViaPharma s.r.o.**

Na Florenci 2116/15

110 00 Praha

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:

25.6.2024

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

<b>Kód</b>	<b>Název materiálu</b>	<b>Katalog č.</b>	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Celkem s DPH</b>
0169623	KAPIDIN 10 MG POR TBL FLM 30X10MG			
0017121	LANZUL cps 28x30mg			
0260899	YASNAL 10MG TBL FLM 28			
0049006	ATORIS 10 POR TBL FLM 90X10MG			
0075754	ROVAMYCINE 3 M.I.U. TBL OBD 10X3MU			
<b>Celkem Kč</b>			<b>3 041,60</b>	<b>3 406,59</b>

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