

## Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:  
**OZL/LEK/24/21633**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodavatel:

**PHARMOS, a.s.**

Těšínská 1349/296

716 00 Ostrava

IČ: 19010290

DIČ: CZ19010290

Dodací adresa:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení:

29.7.2024

Termín dodání:

### Objednávané položky:

| Kód       | Název materiálu                                    | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|-----------|----------------------------------------------------|------------|----------------|--------------|
| 0224529   | FULVESTRANT EVER PHARMA 250MG INJ SOL ISP 2X5ML+2J |            |                |              |
| 0013804   | SOMATULINE AUTOGEL 120 MG INJ SOL 1X0.5ML/120MG    |            |                |              |
| Celkem Kč |                                                    |            | 147 434,80     | 165 126,98   |

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