

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/24/21848**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: 30.7.2024
Termín dodání:**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
	TOBOLKY 00 10KS			
0215601	VEROGALID ER 240MG TBL PRO 30			
0163351	KANAMYCIN-POS OPH UNG 1X2.5GM			
5009815	VLOŽKY MOLICARE PAD 2 KAPKY MINI 321ML,30KS			
Celkem Kč			2 892,88	3 275,23

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