

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/24/31085**

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

PHARMOS, a.s.

Těšínská 1349/296

716 00 Ostrava

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: 29.10.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0250043	PREPARATION H 10MG/G+30MG/G RCT UNG 25G			
0246002	VOLTAREN FORTE 20MG/G GEL 50G IB			
	CORSODYL ROZTOK 0,1% 200ML			
	DRICLOR ANTIPERSPIRACNI ROZTOK 20ML			
Celkem Kč			4 065,91	4 666,64

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