

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/24/36941**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: 17.12.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0265022	RESELIGO 3,6MG IMP ISP 1			
0018547	XORIMAX 500 MG POTAH.TABLETY portblfilm10x500mg			
0012737	DOXYHEXAL 200 TABS tbl 10x200mg			
0243242	SMECTA 3G POR PLV SUS 30			
Celkem Kč			24 959,89	27 955,08

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