

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/24/37395****Odběratel:**
Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín**Dodavatel:**
ViaPharma s.r.o.
Na Florenci 2116/15
110 00 Praha

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

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: 23.12.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0206564	TAXIMED 1G INJ/INF PLV SOL 10			
0235328	GLIMEPIRID MYLAN 3MG TBL NOB 90			
Celkem Kč			11 550,47	12 936,53

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