

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/25/00760

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:

6.1.2025

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 | | | |
| 0219028 | CABOMETYX 40MG TBL FLM 30 | | | |
| Celkem Kč | | | 208 964,59 | 234 040,34 |

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