

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/00780**

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
0260721	INJEXATE AUTOINJEKTOR 25MG INJ SOL PFI 4X0,5ML			
	Pssst! FORTE ústní sprej proti chrápání 15ml+10ml			
0109821	UNITROPIC 1% OPH GTT SOL 1X10ML			
	Phyteneo NeoRhin Plus 30ml			
0219169	TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN 245MG TBL FLM 30			
Celkem Kč			35 651,84	39 940,31

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