

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/05380**

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:

12.2.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0271032	EMOXEN PLUS 500MG/20MG TBL MRL 30			
0269068	SUMATRIPTAN VIATRIS 50MG TBL FLM 6			
0030526	ZIBOR 3500 IU inj sol 10x0.2ml			
Celkem Kč			4 315,45	4 833,30

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