

Dodavatelská objednávkaČíslo obj.:
OZL/LEK/25/05835

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:

17.2.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|---|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 5009872 | KALHOTKY MOLICARE MOBILE 10 KAPEK XL BOKY 130-170CM,2757ML,14KS | | | |
| 0123265 | MYCOPHENOLAT MOFETIL SANDOZ 500 MG POR TBL FLM 50X500MG | | | |
| 0235447 | METFORMIN MYLAN 500MG TBL FLM 120 | | | |
| 0100973 | MYCOPHENOLAT MOFETIL SANDOZ 250MG CPS DUR 100 | | | |
| Celkem Kč | | | 4 621,81 | 5 176,43 |

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