

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/06787**

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: 25.2.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0254464	PARALEN GRIP CHŘIPKA A KAŠEL TBL 24			
0258032	MUCOSOLVAN PRO DOSPĚLÉ 30MG/5ML SIR 1X100ML			
0254426	PARALEN GRIP CHŘIPKA A BOLEST TBL FLM 24 I			
0258013	MUCOSOLVAN JUNIOR 15MG/5ML SIR 100ML			
0254420	PARALEN 500MG SUP 5			
Celkem Kč			23 688,05	26 530,61

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