

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/07892**

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:

5.3.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0067550	ALMIRAL GEL gel 1x250gm			
0106777	CITALOPRAM ORION 10 MG POR TBL FLM 28X10MG			
0094688	NITRENDIPIN-RATIOPHARM 20MG POR TBL NOB 30X20MG			
Celkem Kč			970,32	1 086,76

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