

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/25/06364**Odběratel:**
Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín**Dodavatel:**
PHARMOS, a.s.
Těšínská 1349/296
716 00 Ostrava

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

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:** 21.2.2025**Termín dodání:****Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0181296	EGITIM 10MG TBL NOB 90(9X10)			
0272917	NEOTIGASON 25MG CPS DUR 30			
5015036	NOVOPEN ECHO PLUS RED-COPACK, PRO POUŽITÍ SE ZÁSOB. INZULIN. VLOŽKAMI PENFILL; 0,5IU-30IU; PAMĚŤ			
0246027	ARGOFAN 75MG TBL PRO 30(2X15)			
0211881	PREGLENIX 150 MG POR CPS DUR 56X150MG			
5015037	NOVOPEN ECHO PLUS BLUE-COPACK, PRO POUŽITÍ SE ZÁSOB. INZULIN. VLOŽKAMI PENFILL; 0,5IU-30IU; PAMĚŤ			
Celkem Kč			15 893,23	17 800,41

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