Dodavatelská objednávka

Číslo obj.: OZL/LEK/25/16108

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
Čísla smluv:

Dodací adresa: **Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení: 22.5.2025
Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0162443	PARAMEGAL 500 MG POR TBL NOB 30X500MG			
0124137	IBUPROFEN 400 MG GALMED POR TBL FLM 30X4			
Celkem Kč			**8 060,00**	**9 027,20**

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