

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/25880****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. Havlíckovo nábřeží 600 762 75 Zlín**Datum vystavení: 20.8.2025
Termín dodání:**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0051664	GENTAMICIN WZF POLFA 0.3% GTT OPH 1X5ML/15MG			
0066036	MYCOMAX 100 CPS 28X100MG			
0217491	NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU POR SOL 4X200ML			
0149183	NIMVASTID 3 MG POR TBL DIS 28X1X3MG			
0076401	SORBIMON 20 MG TBL 50X20MG			
0030652	REASEC TBL 20X2.5MG			
Celkem Kč			9 792,96	10 968,12

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