

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/25/32837

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:

21.10.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0219877	HUMULIN R KWIKPEN 100IU/ML INJ SOL PEP 2X(5X3ML)			
0250885	MIFEGYNE 600MG TBL NOB 1			
0250891	MISPREGNOL 400MCG TBL NOB 16 II			
0207964	SYNTOSTIGMIN 15MG TBL NOB 20			
0201125	TRAMAL 50MG CPS DUR 20 I			
Celkem Kč			19 522,02	21 864,67

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