

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/35329**

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: 12.11.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0098197	NAVELBINE INJ SOL 10X1ML/10MG			
0244510	PEMETREXED EVER PHARMA 25MG/ML INF CNC SOL 1X20ML			
0244509	PEMETREXED EVER PHARMA 25MG/ML INF CNC SOL 1X4ML			
Celkem Kč			26 910,57	30 139,83

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