

Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj

Objednávka

č. P26/NemLek/001657

Odběratel

Nemocnice s poliklinikou Karviná-Ráj
Vydmuchovej 399/5
734 12 Karviná Ráj

Dodavatel

PHARMOS a.s.
Těšínská 1349/296
Ostrava Radvanice
71600

Statutární zástupce:

IČO 00844853

DIČ CZ00844853

IČO 19010290

DIČ CZ19010290

Příjemce

Určeno pro

Kód akce	Datum dodání	
Způsob dopravy	Datum vytvoření	02.04.2026 13:17:31
Způsob úhrady	Vytvořil a zodpovídá	Klupová Jana
Obchodní podmínky	Splatnost faktury 30 dní od vystavení	Vlastní spojení
Ceny jsou uváděny	S daní	Způsob objednání
Závaznost cen	Závazné	

Předmět

Dodávka léků a ZM

Kód položky	Název zboží	Množství
70128	FRAXIPARINE	40,00
70122	FRAXIPARINE	40,00
70118	FRAXIPARINE	80,00

Celkem Kč bez DPH**53 836,43****Celkem Kč s DPH****60 296,80**

Razítko a podpis odběratele

Razítko a podpis dodavatele

Dodavatel svým podpisem potvrzuje objednávku a souhlasí s obchodními podmínkami.

Poznámka

Příkazce operace:

Správce rozpočtu: