

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/23/18007**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**BAXTER CZECH spol. s r.o.**

Karla Engliše 3201/6

150 00 Praha

IČ: 49689011

DIČ: CZ49689011

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

9.6.2023

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

<b>Kód</b>	<b>Název materiálu</b>	<b>Katalog č.</b>	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Celkem s DPH</b>
0225555	HOLOXAN 2G INF PLV SOL 5X1			
0005954	UROMITEXAN 400MG INJ SOL15X4ML/400MG			
<b>Celkem Kč</b>			<b>22 382,75</b>	<b>24 621,03</b>

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