

**Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:  
**OZL/LEK/24/08200**Odběratel:  
**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**  
Havlíčkovo nábřeží 600  
762 75 ZlínDodavatel:  
**Uherskohradištská nemocnice a.s.**  
J. E. Purkyně 365  
686 06 Uherské Hradiště

IČ: 27661989 DIČ: CZ27661989

IČ: 27660915 DIČ: CZ27660915

Objednává: Oddělení ústavní lékárny  
Číslo smluv:Dodací adresa: **Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**Datum vystavení: 15.3.2024  
Termín dodání:**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0058746	KARDEGIC 0.5 G inj pso lqf 6+sol			
0195072	LEVOFLOXACIN KABI 5MG/ML INF SOL 10X100ML			
0216468	CHLORAMPHENICOL VUAB 1G INJ PLV SOL 1 II			
0203324	MOXIFLOXACIN KABI 400MG/250ML INF SOL 10X250ML			
<b>Celkem Kč</b>			<b>6 122,54</b>	<b>6 857,24</b>

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