

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/24/31837**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**ViaPharma s.r.o.**

Na Florenci 2116/15

110 00 Praha

IČ: 14888742

DIČ: CZ699006246

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

4.11.2024

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>
0267349	KLACID 500MG TBL FLM 14			
<b>Celkem Kč</b>			<b>9 926,00</b>	<b>11 117,12</b>

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