

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/24/34645**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**FAGRON a.s.**

Holická 1098/31m

779 00 Olomouc

IČ: 46709355

DIČ: CZ46709355

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

28.11.2024

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                 | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH  |
|------------------|---------------------------------|---------------|-------------------|------------------|
|                  | CODEINI PHOSPHAS HEMIHYDRICUS * |               |                   |                  |
| <b>Celkem Kč</b> |                                 |               | <b>12 580,26</b>  | <b>15 222,11</b> |

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