

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/09190**

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

Fresenius Kabi s.r.o.

Na strži 1702/65

140 00 Praha

IČ: 25135228

DIČ: CZ25135228

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

18.3.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0131656	CEFTAZIDIM KABI 2 G INJ+INF PLV SOL 10X2GM			
0018734	SMOFLIPID inf eml 10x250ml			
0147259	WATER FOR INJECTION KABI PAR LQF 20X10ML			
0239038	FLUCLOXACILLIN FRESENIUS KABI 2G INJ/INF PLV SOL 10			
0164401	FLUCONAZOL KABI 2MG/ML INF SOL 10X100ML			
0230353	NEODOLPASSE 0,3MG/ML+0,12MG/ML INF SOL 10X			
Celkem Kč			49 818,47	55 796,69

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