

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/14206**

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

Uherskohradištská nemocnice a.s.

J. E. Purkyně 365

686 06 Uherské Hradiště

IČ: 27660915

DIČ: CZ27660915

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa: **Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíckovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení: 5.5.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0258010	DEXAMETHASONE NORIDEM 4MG/ML INJ SOL 50X2ML			
0004071	DITHIADEN INJ INJ 10X2ML/1MG			
0082952	QUAMATEL INJ SIC 5X20MG+SOLV-výpadek			
Celkem Kč			4 720,82	5 287,31

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