

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/17443**

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

Uherskohradišťská 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. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín

Datum vystavení:

3.6.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0228011	DEXAMETHASONE NORIDEM 4MG/ML INJ SOL 10X2ML			
0004071	DITHIADEN INJ INJ 10X2ML/1MG			
0062315	BETADINE LIQ 1X30ML			
0270529	PANTOPRAZOLE OLIKLA 40MG INJ PLV SOL 10			
0107987	ANALGIN INJ SOL 5X5ML			
0062320	BETADINE DRM UNG 1X20GM 10%			
0000502	MESOCAIN 1% INJ 10X10ML 1%			
Celkem Kč			2 876,04	3 221,16

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