

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/17828**

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

CZ Pharma s.r.o.

náměstí Smiřických 42

281 63 Kostelec nad Černými lesy

IČ: 28177738

DIČ: CZ28177738

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

5.6.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
9999997	FOMED 0,4 MG/ML INJECTABLE AND PERFUSION SOLUTION EFG, 10 x 1 ml (naloxon)			
Celkem Kč			13 500,00	15 120,00

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