

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/25/24657**

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:

7.8.2025

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| <b>Kód</b>       | <b>Název materiálu</b>   | <b>Katalog č.</b> | <b>Celkem bez DPH</b> | <b>Celkem s DPH</b> |
|------------------|--|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0234023          | SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 0,9% 9MG/ML INF SOL 10X500ML II |                   |                       |                     |
| <b>Celkem Kč</b> |  |                   | <b>205,32</b>         | <b>229,96</b>       |

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