

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/25/28024**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**Alliance Healthcare s.r.o.**

Podle trati 624/7

108 00 Praha

IČ: 14707420

DIČ: CZ14707420

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

9.9.2025

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>
0219028	CABOMETYX 40MG TBL FLM 30			
0258278	FRAXIPARINE INJ SOL ISP 10X0,6ML			
0258279	FRAXIPARINE INJ SOL ISP 10X1M			
0258287	FRAXIPARINE FORTE INJ SOL ISP 10X0,6ML			
0264812	FUCIDIN 20MG/G UNG 1X30G			
5009273	LUBRAGEL 25x6ml			
<b>Celkem Kč</b>			<b>118 086,84</b>	<b>132 257,26</b>

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