

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/29021**

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.

Juárezova 1071/17

160 00 Praha

IČ: 25099019

DIČ: CZ25099019

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

18.9.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|--------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------------|
| 0272467 | APEXELSIN 5MG/ML INF PLV DIS 1X100MG | | | |
| Celkem Kč | | | 26 389,70 | 29 556,46 |

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