

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/25/29492**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**BAXTER CZECH spol. s r.o.**

Karla Engliše 3201/6

150 00 Praha

IČ: 49689011

DIČ: CZ49689011

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

23.9.2025

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                        | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH  |
|------------------|----------------------------------------|---------------|-------------------|------------------|
| 0273419          | HOLOXAN 2G INF PLV SOL 5X1             |               |                   |                  |
| 0273493          | UROMITEXAN 100MG/ML INJ/INF SOL 15X4ML |               |                   |                  |
| <b>Celkem Kč</b> |                                        |               | <b>19 430,00</b>  | <b>21 761,60</b> |

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