

**Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:  
**OZL/LEK/25/30070**

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:

29.9.2025

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> |
|------------------|--|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0219052          | INHIXA 4000IU(40MG)/0,4ML INJ SOL ISP 10X0,4ML I |                   |                       |                     |
| 0219054          | INHIXA 6000IU(60MG)/0,6ML INJ SOL ISP 10X0,6ML I |                   |                       |                     |
| 0173094          | SUNITINIB TEVA 25MG CPS DUR 30X1                 |                   |                       |                     |
| 0173099          | SUNITINIB TEVA 50MG CPS DUR 30X1                 |                   |                       |                     |
| 0017991          | VENOFER INJ SOL 5X5ML                            |                   |                       |                     |
| <b>Celkem Kč</b> |  |                   | <b>72 486,38</b>      | <b>81 184,74</b>    |

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