

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/25/31459

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:

9.10.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0095947	AMINOMIX 2 NOVUM inf sol4x2000ml			
0131654	CEFTAZIDIM KABI 1 G INF PLV SOL 10X1GM			
0135053	ERTAPENEM FRESENIUS KABI 1G INF PLV CSL 10			
0230353	NEODOLPASSE 0,3MG/ML+0,12MG/ML INF SOL 10X			
Celkem Kč			56 524,25	63 307,16

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