

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/25/32811**

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:

21.10.2025

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>
0219030	CABOMETYX 60MG TBL FLM 30			
0258276	FRAXIPARINE INJ SOL ISP 10X0,3ML			
0258283	FRAXIPARINE INJ SOL ISP 10X0,4ML			
0258278	FRAXIPARINE INJ SOL ISP 10X0,6ML			
0258274	FRAXIPARINE INJ SOL ISP 10X0,8ML			
0233016	PROSTAPHLIN 1000MG INJ PLV SOL 1			
<b>Celkem Kč</b>			<b>163 216,54</b>	<b>182 802,53</b>

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