

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/25/35397**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**FAGRON a.s.**

Holická 1098/31m

779 00 Olomouc

IČ: 46709355

DIČ: CZ46709355

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

12.11.2025

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>
	CODEINI PHOSPHAS HEMIHYDRICUS *			
<b>Celkem Kč</b>			<b>12 511,90</b>	<b>15 139,40</b>

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