

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/35893**

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

Uherskohradištská nemocnice a.s.

J. E. Purkyně 365

686 06 Uherské Hradiště

IČ: 27660915

DIČ: CZ27660915

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

19.11.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0266741	BRUFEN 400MG TBL FLM 100			
0258010	DEXAMETHASONE NORIDEM 4MG/ML INJ SOL 50X2ML			
0248528	METOCLOPRAMIDE NORIDEM 5MG/ML INJ SOL 50(10X5)X2ML			
Celkem Kč			757,72	848,65

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