

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/35896**

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

Uherskohradišťská 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: 11.11.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0186923	ACCOFIL 48MU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML			
0004071	DITHIADEN INJ INJ 10X2ML/1MG			
0000858	HYDROCORTISON LECIVA DRM UNG 1X10GM 1%			
0000502	MESOCAIN 1% INJ 10X10ML 1%			
0082952	QUAMATEL INJ SIC 5X20MG+SOLV-výpadek			
Celkem Kč			32 243,55	36 112,77

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