

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/25/36070**

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: 20.11.2025

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                                    | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH   |
|------------------|----------------------------------------------------|---------------|-------------------|-------------------|
| 0116441          | FUROSEMID KABI 20 MG/2 ML INJ SOL 50X2ML/20MG      |               |                   |                   |
| 0131654          | CEFTAZIDIM KABI 1 G INF PLV SOL 10X1GM             |               |                   |                   |
| 0135600          | GRANISETRON KABI 1 MG/ML INJ+INF CNC SOL 5X3ML/3MG |               |                   |                   |
| 0231139          | AMIKACIN FRESENIUS KABI 5MG/ML INF SOL 10X200ML    |               |                   |                   |
| 0129836          | CLINDAMYCIN KABI 150 MG/ML INJ SOL 10X4M           |               |                   |                   |
| 0195072          | LEVOFLOXACIN KABI 5MG/ML INF SOL 10X100ML          |               |                   |                   |
| <b>Celkem Kč</b> |                                                    |               | <b>108 066,90</b> | <b>121 034,93</b> |

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