

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/25/36898**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.**

Juárezova 1071/17

160 00 Praha

IČ: 25099019

DIČ: CZ25099019

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

27.11.2025

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                      | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH  |
|------------------|--------------------------------------|---------------|-------------------|------------------|
| 0272467          | APEXELSIN 5MG/ML INF PLV DIS 1X100MG |               |                   |                  |
| <b>Celkem Kč</b> |                                      |               | <b>13 194,85</b>  | <b>14 778,23</b> |

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