

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/25/39384**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**ViaPharma s.r.o.**

Na Florenci 2116/15

110 00 Praha

IČ: 14888742

DIČ: CZ699006246

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

17.12.2025

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                                  | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH |
|------------------|--------------------------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|
| 0192796          | HAVRIX JUNIOR MONODOSE 720EU INJ SUS ISP 1X0,5ML |               |                   |                 |
| <b>Celkem Kč</b> |                                                  |               | <b>703,25</b>     | <b>787,64</b>   |

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