

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/25/38033**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**MOJE DISTRIBUCE, s.r.o.**

Dělnická 1342/23

792 01 Bruntál

IČ: 29450390

DIČ: CZ29450390

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

5.12.2025

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH |
|------------------|--------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|
| 0256076          | VAXIGRIP INJ SUS ISP 1X0,5ML+J |               |                   |                 |
| <b>Celkem Kč</b> |                                |               | <b>910,72</b>     | <b>1 020,01</b> |

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