

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/26/00314**

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodavatel:

Uherskohradištská nemocnice a.s.

J. E. Purkyně 365

686 06 Uherské Hradiště

IČ: 27660915

DIČ: CZ27660915

Dodací adresa:

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

Datum vystavení: 2.1.2026

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0258010	DEXAMETHASONE NORIDEM 4MG/ML INJ SOL 50X2ML			
Celkem Kč			507,00	567,84

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