

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/26/02253**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**Alliance Healthcare s.r.o.**

Podle trati 624/7

108 00 Praha

IČ: 14707420

DIČ: CZ14707420

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

20.1.2026

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                   | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH |
|------------------|-----------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|
| 0225241          | DELIPID PLUS 20MG/10MG CPS DUR 90 |               |                   |                 |
| <b>Celkem Kč</b> |                                   |               | <b>368,53</b>     | <b>412,75</b>   |

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