

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/26/05581**

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: 16.2.2026

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

<b>Kód</b>	<b>Název materiálu</b>	<b>Katalog č.</b>	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Celkem s DPH</b>
0284894	MUSCORIL 4MG/2ML INJ SOL 6X2ML			
0258291	FRAXIPARINE FORTE INJ SOL ISP 10X1ML			
<b>Celkem Kč</b>			<b>4 140,26</b>	<b>4 637,10</b>

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