

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/26/15739

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

Dr. Kulich Pharma, s.r.o.

Piletická 178/61

500 03 Hradec Králové

IČ: 27487555

DIČ: CZ27487555

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

14.5.2026

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
	FORMALDEHYD SOL.4%/pufrovaný pH7/ 1000g/Diagnostikum/kulich			
Celkem Kč			1 890,00	2 286,90

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