

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/26/15793**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**KOVYST, spol. s r.o.**

2. května 919

763 61 Napajedla

IČ: 45476471

DIČ: CZ45476471

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:**

<b>Kód</b>	<b>Název materiálu</b>	<b>Katalog č.</b>	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Celkem s DPH</b>
	M-3M-I16 VEL.40 MALAGA černá zdrav.obuv Medistyle			
	M-3P-I14/2 VEL.40 PATRICIE rezavá zdrav.obuv Medistyle			
	M-4N-I16 NORA vel. 39 zdrav.obuv Medistyle			
	M-6T-J16 VEL.45 TOMÁŠ černá zdrav.obuv Medistyle			
	M-OLAND-FA22 VEL.38 Oland/cs postavy zdrav.obuv Medistyle			
<b>Celkem Kč</b>			<b>3 363,59</b>	<b>4 069,95</b>

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