

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/26/20143**

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

MOJE DISTRIBUCE, s.r.o.

Dělnická 1342/23

792 01 Bruntál

IČ: 29450390

DIČ: CZ29450390

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

19.6.2026

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0240769	VARIVAX INJ PLQ SUS ISP 1+1X1ML ISP+2SJ			
Celkem Kč			2 938,08	3 290,65

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