

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/21/11809****Odběratel:**
Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín

IČ: 27661989 DIČ: CZ27661989

Objednává: Oddělení ústavní lékárny
Číslo smluv:**Dodací adresa:** **Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín****Dodavatel:**
Pro-Charitu s.r.o.
17. listopadu 170
549 41 Červený Kostelec

IČ: 28810619 DIČ: CZ28810619

Telefon:
E-mail:**Datum vystavení:** 9.11.2021 **Vyřizuje:** Pavel Kurfürst **Telefon:** 2585
Termín dodání: **E-mail:** kurfurst@bnzlin.cz
Schválil: Pavel Kurfürst **Poznámka:****Objednávané položky:**

Umístění-Kód	Název materiálu	REF-Katalog č.	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
	KOMPRESY AB NESTER. 15X25CM/50KS		3,00		144,56	433,68	498,73
Celkem						433,68	498,73

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