

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:
B. Braun Medical s.r.o.
V parku 2335/20
148 00 Praha

IČ: 48586285 DIČ: CZ48586285

Telefon:
E-mail:

Datum vystavení: 19.11.2021

Termín dodání:

Schválil:

Pavel Kurfürst

Vyřizuje:

E-mail:

Pavel Kurfürst

kurfurst@bnzlin.cz

Poznámka:

Telefon: 2585

Objednávané položky:

Umístění-Kód	Název materiálu	REF-Katalog č.	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0165751	GELASPAN 4% INF SOL 20X500ML /FV87593/		2,00		3 592,40	7 184,80	7 903,28
Celkem						7 184,80	7 903,28

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