

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**

Datum vystavení: 24.11.2021
Termín dodání:
Schválil: Pavel Kurfürst

Vyřizuje: Pavel Kurfürst
E-mail: kurfurst@bnzlin.cz
Poznámka:

Dodavatel:
DENTIMED s.r.o.
Českých bratří 383
547 01 Náchod

IČ: 49815024

Telefon:
E-mail:

DIČ: CZ49815024

Telefon: 2585

Objednávané položky:

Umístění-Kód	Název materiálu	REF-Katalog č.	Množství	MJ	Cena/MJ bez DPH	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
	Antigenní test na COVID-19 NASOCHECK LEPU 1KS		50,00		49,00	2 450,00	2 450,00
	Respirátor FFP2 PROMEDOR NR PRIMUS 10KS		3,00		60,00	180,00	180,00
	Respirátor FFP2 PROMEDOR NR PRIMUS-BLACK 10KS		3,00		60,00	180,00	180,00
Celkem						2 810,00	2 810,00

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