

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/21/11710**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**MEDESA s.r.o.**

Na Vyšehradě 1092

572 01 Polička

IČ: 64254577

DIČ: CZ64254577

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení: 9.11.2021

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>
	GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN 1 TEST			
<b>Celkem Kč</b>			<b>12 024,30</b>	<b>14 549,40</b>

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