

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/21/12451**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**DYNEX LabSolutions, s.r.o.**

Senovážné náměstí 978/23

110 00 Praha

IČ: 06616631

DIČ: CZ06616631

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

16.11.2021

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>
	ALLERGY PROFILE FOOD /DP 3410-1601 E/			
	GRANULOCYTE MOSAIC 13 /FA 1201-1010-13/			
<b>Celkem Kč</b>			<b>21 123,09</b>	<b>25 558,94</b>

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