

Dodavatelská objednávkaČíslo obj.:
OZL/LEK/22/00718

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

B. Braun Medical s.r.o.

V parku 2335/20

148 00 Praha

IČ: 48586285

DIČ: CZ48586285

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení: 5.1.2022

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0165751	GELASPAN 4% INF SOL 20X500ML /FV87593/			
0107029	METRONIDAZOL B. BRAUN 5MG/ML INF SOL 20X100ML /450075/			
0003414	NUTRIFLEX PERI inf 5x2000m /FA87500/			
0010996	NUTRIFLEX PLUS inf 5x2000ml/FA87495/			
Celkem Kč			45 132,70	49 645,96

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