

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/22/01841**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**bamed s.r.o.**

Litvínovice 32

370 01 Litvínovice

IČ: 62525638

DIČ: CZ62525638

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

13.1.2022

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>
	DOPRAVA - PZT PODSKUPINY 07			
	MAYERUV HEMATOXYLIN 1 LITR /C0303/			
<b>Celkem Kč</b>			<b>814,00</b>	<b>984,94</b>

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