

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/22/05381**

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.

Juárezova 1071/17

160 00 Praha

IČ: 25099019

DIČ: CZ25099019

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

16.2.2022

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
	FLUOROCELL WPC 2x12ml /BU306227/			
Celkem Kč			5 313,00	6 428,73

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