

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/22/06478**

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: 1.3.2022

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0141838	AMIKACIN B.BRAUN 10 MG/ML INF SOL 10X100ML /3500750/			
0165751	GELASPAN 4% INF SOL 20X500ML /FV87593/			
0208988	IBUPROFEN B. BRAUN 400MG INF SOL 10X100ML /3500870/			
0208990	IBUPROFEN B. BRAUN 600MG INF SOL 10X100ML /3500880/			
0107678	KALIUMCHLORID 7.45% 20x20ml inj. /3502980/			
0213095	NUTRIFLEX OMEGA PLUS N3CN 1875 ML CZ/SK /3500670/			
0003414	NUTRIFLEX PERI inf 5x2000m /FA87500/			
0010996	NUTRIFLEX PLUS inf 5x2000ml/FA87495/			
Celkem Kč			84 734,67	93 208,14

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