

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/22/13202**

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: 5.5.2022

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                                     | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH  |
|------------------|-----------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------------|
| 0165751          | GELASPAN 4% INF SOL 20X500ML /FV87593/              |               |                   |                  |
| 0208988          | IBUPROFEN B. BRAUN 400MG INF SOL 10X100ML /3500870/ |               |                   |                  |
| 0107678          | KALIUMCHLORID 7.45% 20x20ml inj. /3502980/          |               |                   |                  |
| 0213104          | NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL 56/144 INF EML 5X1875ML     |               |                   |                  |
| 0010996          | NUTRIFLEX PLUS inf 5x2000ml/FA87495/                |               |                   |                  |
| <b>Celkem Kč</b> |                                                     |               | <b>53 813,12</b>  | <b>59 194,43</b> |

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