

**Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:  
**OZL/LEK/22/21055**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**CSL BEHRING s.r.o.**

Vyskočilova 1461/2a

140 00 Praha

IČ: 24139769

DIČ: CZ24139769

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

25.7.2022

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0062464	HAEMOCOMPLETTAN P inj sic 1x1000mg			
0062465	HAEMOCOMPLETTAN P INJ+INF PLV SOL 1X2000MG			
0085771	KYBERNIN P INJ PSO LQF 1X500UT+SOL			
<b>Celkem Kč</b>			<b>121 808,00</b>	<b>133 988,80</b>

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