

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/22/35331**

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: 9.12.2022

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                              | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH  |
|------------------|----------------------------------------------|---------------|-------------------|------------------|
| 0213094          | NUTRIFLEX OMEGA PLUS 38/120 INF EML 5X1250ML |               |                   |                  |
| 0165751          | GELASPAN 4% INF SOL 20X500ML /FV87593/       |               |                   |                  |
| <b>Celkem Kč</b> |                                              |               | <b>10 343,11</b>  | <b>11 377,42</b> |

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