

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/23/00765

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

Fresenius Kabi s.r.o.

Na strži 1702/65

140 00 Praha

IČ: 25135228

DIČ: CZ25135228

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

5.1.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0100191	VOLUVEN 6% INF SOL 20X500MLVAK+P - omezení			
0203324	MOXIFLOXACIN KABI 400MG/250ML INF SOL 10X250ML			
0151460	CEFUROXIM KABI 750 MG INJ PLV SOL 10X750			
Celkem Kč			70 291,08	77 320,19

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