

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/23/03373**

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: 30.1.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0062464	HAEMOCOMPLETTAN P inj sic 1x1000mg			
0158151	ALBUREX 20 200G/L INF SOL 1X50ML/10G			
Celkem Kč			39 337,25	43 270,97

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