

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/23/04909

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

Distrimed s.r.o.

Havlíčková 190/12

737 01 Český Těšín

IČ: 27370046

DIČ: CZ27370046

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

10.2.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
5011685	SÁČEK 1D STOMOCUR VÝPUST.ILEO PROTECT MEDIUM CONVEX M2 10KS,BĚŽOVÝ,FILTR,			
Celkem Kč			17 496,00	20 120,40

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