

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/23/07486**

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:

7.3.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0052301	AMINOPLASMAL HEPA-10% INF SOL 10X500ML /3600467/			
0003414	NUTRIFLEX PERI inf 5x2000m /FA87500/			
0213095	NUTRIFLEX OMEGA PLUS N3CN 1875 ML CZ/SK /3500670/			
Celkem Kč			21 561,00	23 717,10

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