

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/23/09925**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodavatel:

**PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.**

Juárezova 1071/17

160 00 Praha

IČ: 25099019

DIČ: CZ25099019

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

28.3.2023

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu       | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH  |
|------------------|-----------------------|---------------|-------------------|------------------|
| 0017991          | VENOFER INJ SOL 5X5ML |               |                   |                  |
| <b>Celkem Kč</b> |                       |               | <b>20 343,60</b>  | <b>22 377,96</b> |

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