

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/23/10739

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: 4.4.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0049415	AMINOPLASMAL B.BRAUN 10% INF SOL 10X500 ML /3500217/			
0208990	IBUPROFEN B. BRAUN 600MG INF SOL 10X100ML /3500880/			
0016336	LIPOPLUS 20% infeml10x100ml-sklo /3500225/			
0003414	NUTRIFLEX PERI inf 5x2000m /FA87500/			
0096886	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN INFSOL20X10ML-PLAMP /3600068/			
0208988	IBUPROFEN B. BRAUN 400MG INF SOL 10X100ML /3500870/			
0010996	NUTRIFLEX PLUS inf 5x2000ml/FA87495/			
0213096	NUTRIFLEX OMEGA PLUS INF EML 5X2500ML/3500680N/			
Celkem Kč			53 517,36	58 869,09

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