

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/23/10942

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

MEDESA s.r.o.

Na Vyšehradě 1092

572 01 Polička

IČ: 64254577

DIČ: CZ64254577

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

5.4.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|-----------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------|
| | GLYKOVANÝ HEMOGLOBIN 1 TEST | | | |
| Celkem Kč | | | 16 678,00 | 20 180,38 |

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