

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/23/11664**

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

DYNEX LabSolutions, s.r.o.

Senovážné náměstí 978/23

110 00 Praha

IČ: 06616631

DIČ: CZ06616631

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa: **Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíckovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení: 13.4.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
	ALLERGY PROFILE INHALATION /DP 3110-1601 E/			
	ALLERGY PROFILE FOOD /DP 3410-1601 E/			
Celkem Kč			24 496,20	29 640,40

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