

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/23/17937

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

FAGRON a.s.

Holická 1098/31m

779 00 Olomouc

IČ: 46709355

DIČ: CZ46709355

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

8.6.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|---|-------------------|-----------------------|---------------------|
| | CHLOROFORMUM 1000ML/1477G/PENTA/DIAGNOSTIKUM* | | | |
| | TBL.PLACEBO 100TBL/RŮŽOVÉ BARVY/ | | | |
| | METHYLALKOHOL ČISTÝ 1000MI/791G/PENTA/DIAGNOSTIKUM* | | | |
| Celkem Kč | | | 1 400,71 | 1 682,12 |

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