

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/23/21279

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

CSL BEHRING s.r.o.

Vyskočilova 1461/2a

140 00 Praha

IČ: 24139769

DIČ: CZ24139769

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

12.7.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|--|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0062465 | HAEMOCOMPLETTAN P INJ+INF PLV SOL 1X2000MG | | | |
| Celkem Kč | | | 71 744,45 | 78 918,89 |

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