

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/23/24250

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:

10.8.2023

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/			
0003414	NUTRIFLEX PERI inf 5x2000m /FA87500/			
0010996	NUTRIFLEX PLUS inf 5x2000ml/FA87495/			
Celkem Kč			25 949,72	28 544,70

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