

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/23/26115

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

Distrimed s.r.o.

Havlíčková 190/12

737 01 Český Těšín

IČ: 27370046

DIČ: CZ27370046

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

29.8.2023

Termín dodání:

Objednávané položky:

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|--|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 5011685 | SÁČEK 1D STOMOCUR VÝPUST.ILEO PROTECT MEDIUM CONVEX M2 10KS,BĚŽOVÝ,FILTR, | | | |
| Celkem Kč | | | 3 888,00 | 4 471,20 |

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