

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/23/34520**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.**

Juárezova 1071/17

160 00 Praha

IČ: 25099019

DIČ: CZ25099019

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

8.11.2023

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
	FLUOROCELL WPC 2x12ml /BU306227/			
<b>Celkem Kč</b>			<b>5 313,00</b>	<b>6 428,73</b>

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