

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/24/04440****Odběratel:**  
**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**  
Havlíčkovo nábřeží 600  
762 75 Zlín**Dodavatel:**  
**BAYER s.r.o.**  
Siemensova 2717/4  
155 00 Praha

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

IČ: 00565474

DIČ: CZ00565474

Objednává: Oddělení ústavní lékárny  
Číslo smluv:**Dodací adresa: Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení: 9.2.2024

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

<b>Kód</b>	<b>Název materiálu</b>	<b>Katalog č.</b>	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Celkem s DPH</b>
0207733	GADOVIST 1MMOL/ML INJ SOL 1X15ML			
0223170	PRIMOVIŠT 0,25MMOL/ML INJ SOL ISP 1X10ML			
<b>Celkem Kč</b>			<b>53 308,10</b>	<b>59 705,07</b>

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