

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/24/06171**

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:

27.2.2024

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                          | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH    |
|------------------|--|------------|----------------|-----------------|
| 0018304          | RINGERFUNDIN BRAUN 10x500ml PE /3500284/ |            |                |                 |
| <b>Celkem Kč</b> |  |            | <b>924,25</b>  | <b>1 035,16</b> |

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