

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OKM/UDR/24/01083****Odběratel:**  
**Kroměřížská nemocnice a.s.**  
Havlíčková 660/69  
767 01 Kroměříž

IČ: 27660532 DIČ: CZ27660532

**Dodací adresa:** **Kroměřížská nemocnice a.s.**  
**Havlíčková 660/69**  
**767 01 Kroměříž****Dodavatel:**  
**MZ Liberec, a.s.**  
Rudník 4  
543 72 Rudník

IČ: 47306581 DIČ: CZ47306581

Telefon:  
E-mail:

Datum vystavení: 4.3.2024

Vyřizuje:

Telefon:

Datum odeslání: 5.3.2024

E-mail:

Termín dodání:

Objednací značka:

Objednáváme u Vás:

**Položky:**

<b>Kód</b>	<b>Název</b>	<b>Množství</b>	<b>MJ</b>	<b>Cena/MJ bez DPH</b>	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Celkem s DPH</b>
	ORL - zákrokový sál - odvod an.plynů dle CN CN 230576.2	xxx	xxx	xxx	499 555,00	499 555,00
<b>Celkem</b>					<b>499 555,00</b>	<b>499 555,00</b>