

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/24/12137****Odběratel:**  
**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**  
Havlíčkovo nábřeží 600  
762 75 Zlín**Dodavatel:**  
**B. Braun Medical s.r.o.**  
V parku 2335/20  
148 00 Praha

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

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:** 24.4.2024**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>
0049415	AMINOPLASMAL B.BRAUN 10% INF SOL 10X500 ML /3500217/			
0015878	BRAUNOL drm sol 1x100ml /18450/			
0165751	GELASPAN 4% INF SOL 20X500ML /FV87593/			
0112782	GENTAMICIN B.BRAUN 3 MG/ML INF SOL 20X80ML/240MG /3512207/			
0208988	IBUPROFEN B. BRAUN 400MG INF SOL 10X100ML /3500870/			
0003414	NUTRIFLEX PERI inf 5x2000m /FA87500/			
0010996	NUTRIFLEX PLUS inf 5x2000ml/FA87495/			
<b>Celkem Kč</b>			<b>40 492,21</b>	<b>45 351,26</b>

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