

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/24/18504**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**TestLine Clinical Diagnostics s.r.o.**

Křižíkova 188/68

612 00 Brno

IČ: 47913240

DIČ: CZ47913240

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

25.6.2024

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>
	CHORUS MEASLES IgM			
<b>Celkem Kč</b>			<b>9 060,00</b>	<b>10 962,60</b>

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