

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OKM/SZM/24/03080****Odběratel:**  
**Kroměřížská nemocnice a.s.**  
Havlíčková 660/69  
767 01 Kroměříž**Dodavatel:**  
**Fresenius Kabi s.r.o.**  
Na strži 1702/65  
140 00 Praha

IČ: 27660532

DIČ: CZ27660532

IČ: 25135228

DIČ: CZ25135228

**Objednává:** speciální zdravotnický materiál  
**Číslo smluv:****Dodací adresa:** **Transfúzní laboratoř Havlíčkova 660/69 76701 Kroměříž****Datum vystavení:** 1.7.2024  
**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>
064889	Krevní vak CompoFlow	064889		
<b>Celkem Kč</b>			<b>99 600,00</b>	<b>111 552,00</b>