

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/24/20172****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: 11.7.2024  
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.**