

## Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:  
**OZL/LEK/24/20811**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodavatel:

**CSL BEHRING s.r.o.**

Vyskočilova 1461/2a

140 00 Praha

IČ: 24139769

DIČ: CZ24139769

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

18.7.2024

Termín dodání:

### Objednávané položky:

| Kód              | Název materiálu                    | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH  |
|------------------|------------------------------------|---------------|-------------------|------------------|
| 0062464          | HAEMOCOMPLETTAN P inj sic 1x1000mg |               |                   |                  |
| <b>Celkem Kč</b> |                                    |               | <b>33 146,30</b>  | <b>37 123,86</b> |

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