

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/24/21367

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

Fresenius Kabi s.r.o.

Na strži 1702/65

140 00 Praha

IČ: 25135228

DIČ: CZ25135228

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

25.7.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|--|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0095947 | AMINOMIX 2 NOVUM inf sol4x2000ml | | | |
| 0129836 | CLINDAMYCIN KABI 150 MG/ML INJ SOL 10X4M | | | |
| 0018734 | SMOFLIPID inf eml 10x250ml | | | |
| 0203324 | MOXIFLOXACIN KABI 400MG/250ML INF SOL 10X250ML | | | |
| 0018188 | PROPOFOL 2% MCT/LCT FRESENIUS inj eml 10x50ml | | | |
| 0147259 | WATER FOR INJECTION KABI PAR LQF 20X10ML | | | |
| Celkem Kč | | | 69 226,12 | 77 533,25 |

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