

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/24/23907**

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:

20.8.2024

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>
0131654	CEFTAZIDIM KABI 1 G INF PLV SOL 10X1GM			
<b>Celkem Kč</b>			<b>26 054,40</b>	<b>29 180,93</b>

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