

Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:
OZL/LEK/24/30627

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodavatel:

DYNEX LabSolutions, s.r.o.

Senovážné náměstí 978/23

110 00 Praha

IČ: 06616631

DIČ: CZ06616631

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

23.10.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
ALLERGY PROFILE PEDIATRIC /DP 3111-1601 E/				
Celkem Kč			16 330,80	18 290,50

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