

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/24/32475**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**Gali spol. s r.o.**

Ke Stadionu 179

513 01 Semily

IČ: 26009951

DIČ: CZ26009951

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení: 7.11.2024

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód                                  | Název materiálu | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH  |
|--------------------------------------|-----------------|---------------|-------------------|------------------|
| DRUGCHECK + 10, 10 T. /B-1140015-SW/ |                 |               |                   |                  |
| <b>Celkem Kč</b>                     |                 |               | <b>38 250,00</b>  | <b>42 840,00</b> |

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