

Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:
OZL/LEK/24/33286

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

ResMed CZ s.r.o.

Hvězdova 1689/2a

140 00 Praha

IČ: 27073262

DIČ: CZ27073262

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

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

Datum vystavení: 14.11.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
5017550	AirFit F40 velikost SW/STD 64614 celoobličejová maska			
5017550	AirFit F40 velikost L/STD 64616 celoobličejová maska			
5017550	AirFit F40 velikost M/STD 64615 celoobličejová maska			
Celkem Kč			22 185,86	24 848,17

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