

Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:
OZL/LEK/24/34395

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodavatel:

B. Braun Medical s.r.o.

V parku 2335/20

148 00 Praha

IČ: 48586285

DIČ: CZ48586285

Dodací adresa:

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

Datum vystavení: 27.11.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0003290	NUTRIFLEX PERI INF SOL 5X1000ML			
Celkem Kč			1 515,44	1 697,29

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