

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/25/07017**

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

CSL BEHRING s.r.o.

Vyskočilova 1461/2a

140 00 Praha

IČ: 24139769

DIČ: CZ24139769

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

27.2.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0062465	HAEMOCOMPLETTAN P INJ+INF PLV SOL 1X2000MG			
0158152	ALBUREX 20 200G/L INF SOL 1X100ML/20G			
Celkem Kč			101 357,45	113 520,34

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