

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/25/13650**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**B. Braun Medical s.r.o.**

V parku 2335/20

148 00 Praha

IČ: 48586285

DIČ: CZ48586285

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

30.4.2025

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                                            | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH |
|------------------|------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|
| 0161490          | REMIFENTANIL B. BRAUN 2 MG INJ+INF PLV CSL 5X2MG /3500660/ |               |                   |                 |
| <b>Celkem Kč</b> |                                                            |               | <b>2 621,40</b>   | <b>2 935,97</b> |

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