

**Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:  
**OZL/LEK/25/24370**

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: 5.8.2025

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

<b>Kód</b>	<b>Název materiálu</b>	<b>Katalog č.</b>	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Celkem s DPH</b>
0107678	KALIUMCHLORID 7.45% 20x20ml inj. /3502980/			
0213104	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL 56/144 INF EML 5X1875ML			
0052301	AMINOPLASMAL HEPA-10% INF SOL 10X500ML /3600467/			
0208990	IBUPROFEN B. BRAUN 600MG INF SOL 10X100ML /3500880/			
0213102	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL 56/144 INF EML 5X625ML			
<b>Celkem Kč</b>			<b>30 755,03</b>	<b>34 445,64</b>

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