

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/26/10920**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**DAHLHAUSEN CZ, spol. s r.o.**

Knínická 1577/8

664 34 Kuřim

IČ: 63493179

DIČ: CZ63493179

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa:

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

Datum vystavení:

1.4.2026

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>
5006103	PODPRSENKA CAREFIX SOPHIA vel. M, bílá, KAT.Č.3342,VYSOKÝ STUPEŇ KOMPRESSE			
5006103	PODPRSENKA CAREFIX SOPHIA vel. M, černá, KAT.Č.3342,VYSOKÝ STUPEŇ KOMPRESSE			
5006103	PODPRSENKA CAREFIX SOPHIA vel.XXXL, černá, KAT.Č.3342,VYSOKÝ STUPEŇ KOMPRESSE			
5006103	PODPRSENKA CAREFIX SOPHIA vel.XXXL, bílá, KAT.Č.3342,VYSOKÝ STUPEŇ KOMPRESSE			
	Umělý nos ke kanyle typ 302 HME nesteril. bal. 50ks			
<b>Celkem Kč</b>			<b>3 932,40</b>	<b>4 404,28</b>

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