

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/26/18476**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**Bio-Rad spol. s r.o.**

Pikrtova 1737/1a

140 00 Praha

IČ: 49243764

DIČ: CZ49243764

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

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

Datum vystavení: 5.6.2026

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>
	Doprava - DPH 21%			
	SALMONELLA PARATYPHI C ANTIGEN 0 /63432/			
<b>Celkem Kč</b>			<b>770,15</b>	<b>931,88</b>

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