

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

Odběratel

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 ZlínPožadovaná dodací lhůta:
Dopravní dispozice:
Faktury budou splatné 120 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 5.3.2019

Objednávka 2818/2019/9/VYCH

Dodavatel

Performa Medical, s.r.o.
Pražská
25601 Benešov
IČ: 03524124, DIČ: cz03524124

| č. | Název zboží, služby | Kód | Cena/MJ (bez DPH) | DPH | MJ | Množství | Cena bez DPH |
|--|-----------------------------|---------|-------------------|--------|----|----------|----------------------|
| 1 | IOMERON 350 INJ SOL 1X200ML | 0022061 | ■ | 10,00% | ks | 15,0000 | ■ |
| 2 | IOMERON 350 INJ SOL 1X50ML | 0022064 | ■ | 10,00% | ks | 10,0000 | ■ |
| 3 | IOMERON 400 INJ SOL 1X100ML | 0022075 | ■ | 10,00% | ks | 10,0000 | ■ |
| 4 | IOMERON 400 INJ SOL 1X200ML | 0022077 | ■ | 10,00% | ks | 30,0000 | ■ |
| 5 | PROHANCE INJ SOL 1X10ML | 0054253 | ■ | 10,00% | ks | 10,0000 | ■ |
| 6 | PROHANCE INJ SOL 1X20ML | 0054255 | ■ | 10,00% | ks | 20,0000 | ■ |
| Předpokládaná celková cena objednávky | | | | | | | 119 960,10 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH | | | | | | | 131 956,11 Kč |

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2020/19 (Lekis nemocnice)

Faktury adresujte na oddělení financí KNTB.

Dodavatel souhlasí s Obecnými nákupními podmínkami Krajské nemocnice T. Bati, a. s., které jsou součástí objednávky.

Potvrzenou kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s.

Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: Eva Vychodilová
email: eva.vychodilova@bnzlin.cz , tel:577 552 602