

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 Zlín**Požadovaná dodací lhůta:  
Dopravní dispozice:  
Faktury budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.  
**PSM**

Ve Zlíně dne 3.4.2019

<b>Objednávka 4274/2019/9/VYCH</b>
Dodavatel
<b>PROMEDICA PRAHA GROUP A.S</b> <b>NOVODVORDKA 136</b> <b>14200 PRAHA 4</b> <b>IČ: 25099019, DIČ: CZ25099019</b>

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	MIRCERA 120 MCG/0,3 ML SDR+IVN INJ SOL 1X0.3ML	05002 47	■	10,00%	ks	2,0000	■
2	MIRCERA 200 MCG/0,3 ML SDR+IVN INJ SOL 1X0.3ML	00290 19	■	10,00%	ks	3,0000	■
3	NEORECORMON 2 000 IU inj sol 6x0.3ml	00267 04	■	10,00%	ks	30,0000	■
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>							<b>53 014,87 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>							<b>58 316,36 Kč</b>

Poznámka pro dodavatele:

82985

Interní poznámka:  
Objednávka z příjmu 3043/19 (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 kopii 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