

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: dle možnosti skladu
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury
budou splatné 45 dnů od doručení do KNTB.
CP

Ve Zlíně dne 9.8.2018

Objednávka 10223/2018/8/VYCH

Dodavatel**BRACCO IMAGING CZECH s.r.o.**
novodvorská 994/138
14221 praha 4
IČ: 24119393, DIČ: CZ24119393

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	IOMERON 300 INJ SOL 1X20ML	0107453		10,00%			
2	IOMERON 350 INJ SOL 1X100ML	0022058		10,00%			
3	IOMERON 350 INJ SOL 1X200ML	0022061		10,00%			
4	IOMERON 400 INJ SOL 1X100ML	0022075		10,00%			
5	IOMERON 400 INJ SOL 1X200ML	0022077		10,00%			
6	IOMERON 400 INJ SOL 1X500ML	0137480		10,00%			
7	PROHANCE INJ SOL 1X10ML	0054253		10,00%			
8	PROHANCE INJ SOL 1X20ML	0054255		10,00%			
Předpokládaná celková cena objednávky							686 381,50 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							755 019,65 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 7153/18 (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 email:

, tel:

