

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: dle rozpisu  
Dopravní dispozice: dodat na HTO/p.Jílková  
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.  
**CP**

Ve Zlíně dne 27.6.2019

**Objednávka 8294/2019/8/STR**

Dodavatel

**PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.**  
**Novodvorská 136**  
**14200 Praha 4**  
**IČ: 25099019, DIČ: CZ25099019**  
**Tel.: 221595112**

| č.                                                                                                  | Název zboží, služby | Kód | Cena/MJ (bez DPH) | DPH | MJ | Množství | Cena bez DPH         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----|-------------------|-----|----|----------|----------------------|
| Nedílnou součástí objednávky je příloha č. 1 (Promedica Praha Group, a.s.) s uvedenou cenou bez DPH |                     |     |                   |     |    |          |                      |
| <b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>                                                        |                     |     |                   |     |    |          | <b>96 114,00 Kč</b>  |
| <b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>                                                |                     |     |                   |     |    |          | <b>116 298,00 Kč</b> |

Poznámka pro dodavatele:

dodat na HTO/p.Jílková

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:** Iveta Stříbná  
email: diagnostika@bnzlin.cz , tel:577 552 583