

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.

**BS**

Ve Zlíně dne 7.10.2020

**Objednávka 13243/2020/8/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 300 INJ SOL 1X50ML	0022048	■	10,00%	ks	50,0000	■
2	IOMERON 400 INJ SOL 1X100ML	0022075	■	10,00%	ks	20,0000	■
3	IOMERON 400 INJ SOL 1X500ML	0137480	■	10,00%	ks	40,0000	■
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>							<b>218 758,90 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>							<b>240 634,79 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 9496/20 (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