

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 120 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 28.3.2019

Objednávka 3964/2019/8/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 400 INJ SOL 1X200ML	0022077		10,00%	ks		
2	IOMERON 400 INJ SOL 1X500ML	0137480		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							80 016,90 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							88 018,59 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2863/19 (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: , email:

, tel:

