

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 3.4.2019

Objednávka 4275/2019/8/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 300 INJ SOL 1X20ML	0107453		10,00%	ks		
2	IOMERON 400 INJ SOL 1X100ML	0022075		10,00%	ks		
3	IOMERON 400 INJ SOL 1X200ML	0022077		10,00%	ks		
4	IOMERON 400 INJ SOL 1X500ML	0137480		10,00%	ks		
5	IOMERON 400 INJ SOL 1X500ML	0137480		10,00%	ks		
6	PROHANCE INJ SOL 1X10ML	0054253		10,00%	ks		
7	PROHANCE INJ SOL 1X20ML	0054255		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							387 453,10 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							426 198,41 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3067/19 (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 kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: , email:

, tel:

