

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 90 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 7.5.2019

Objednávka 5807/2019/8/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 350 INJ SOL 1X50ML	0022064		10,00%	ks		
2	IOMERON 400 INJ SOL 1X100ML	0022075		10,00%	ks		
3	IOMERON 400 INJ SOL 1X500ML	0137480		10,00%	ks		
4	PROHANCE INJ SOL 1X10ML	0054253		10,00%	ks		
5	PROHANCE INJ SOL 1X20ML	0054255		10,00%	ks		
Předpokládaná celková cena objednávky							274 499,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							301 948,90 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 4256/19 (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:

