

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.

PVŘ

Ve Zlíně dne 23.5.2019

Objednávka 6626/2019/8/BAR

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 1X500ML | 0137480 |                   | 10,00% | ks |          |               |
| Předpokládaná celková cena objednávky         |                             |         |                   |        |    |          | 91 347,80 Kč  |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH |                             |         |                   |        |    |          | 100 482,58 Kč |

Poznámka pro dodavatele:

82960

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 4767/19 (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:

