

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 6.1.2021

**Objednávka 231/2021/8/MYCH**

Dodavatel

**PROMEDICA PRAHA GROUP A.S**  
**NOVODVORDKA 136**  
**14200 PRAHA 4**  
**IČ: 25099019, DIČ: CZ25099019**

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	NEORECORMON 2 000 IU inj sol 6x0.3ml	0026704	■	10,00%	ks	■	■
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>							<b>66 966,00 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>							<b>73 662,60 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 90/21 (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