KRAJSKÁ NEMOCNICE
T. BATI, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín
Zapsána v obchodním rejstříku u Krajského soudu v Brně, oddíl B, vložka 4437
IČ: 27661989, DIČ: CZ27661989
bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s., číslo účtu: 3482762/0800

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.
PSM

Ve Zlíně dne 10.4.2019

Objednávka 4648/2019/8/VYCH

Dodavatel

PROMEDICA PRAHA GROUP A.S
NOVODVORDKA 136
14200 PRAHA 4
IČ: 25099019, DIČ: CZ25099019
Tel.: [redacted]

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	[redacted]	10,00%	ks	[redacted]	[redacted]
2	VENOFER INJ SOL 5X5ML	0017991	[redacted]	10,00%	ks	[redacted]	[redacted]
						Předpokládaná celková cena objednávky	84 313,00 Kč
						Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH	92 744,30 Kč

Poznámka pro dodavatele:

82985

Interní poznámka:
Objednávka z příjmu 3313/19 (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 [redacted] email:
[redacted] tel: [redacted]