

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 ZlínPožadovaná dodací lhůta: dle stavu skladu Dopravní
dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury budou
splatné 60 dnů od doručení do KNTB.
CP

Ve Zlíně dne 5.2.2018

Objednávka 2031/2018/8/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	VENOFER INJ SOL 5X5ML	0017991	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							101 660,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							111 826,00 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1117/18 (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:

tel: [REDACTED]

