

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 možností skladu
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury
budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.
CP

Ve Zlíně dne 29.8.2018

Objednávka 10969/2018/8/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	MIRCERA 120 MCG/0,3 ML SDR+IVN INJ SOL 1X0.3ML	0500247	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
2	NEORECORMON 2 000 IU inj sol 6x0.3ml	0026704	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
3	VENOFER INJ SOL 5X5ML	0017991	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							95 474,04 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							105 021,44 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 7886/18 (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:
[REDACTED] tel: [REDACTED]

