

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 16.5.2018

Objednávka 6686/2018/8/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	NEORECORMON 2 000 IU inj sol 6x0.3ml	0026704	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							51 357,30 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							56 493,03 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 4485/18 (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]

