

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

OdběratelKrajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 ZlínPožadovaná dodací lhůta:
Dopravní dispozice:
Faktury budou splatné 120 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 30.7.2018

Objednávka 9793/2018/8/CAP

DodavatelPROMEDICA 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	HOLOXAN 1G INF PLV SOL 5X1	022555 3	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
2	HOLOXAN 2G INF PLV SOL 5X1	022555 5	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
3	UROMITEXAN 400MG INJ SOL15X4ML/400MG	000595 4	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							60 165,18 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							66 181,69 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 6953/18 (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 kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: [REDACTED] email:

[REDACTED]

tel: [REDACTED]

