

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 660 dnů od doručení do KNTB.
PSM

Ve Zlíně dne 31.5.2019

Objednávka 7070/2019/8/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	MIRCERA 120 MCG/0,3 ML SDR+IVN INJ SOL 1X0.3ML	05002 47	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
2	MIRCERA 200 MCG/0,3 ML SDR+IVN INJ SOL 1X0.3ML	00290 19	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
3	VENOFER INJ SOL 5X5ML	00179 91	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							94 479,17 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							103 927,08 Kč

Poznámka pro dodavatele:

82985

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 5003/19 (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 kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: [REDACTED] email:

tel: [REDACTED]

