

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

OdběratelKrajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín

Požadovaná dodací lhůta:

Dopravní dispozice:

Faktury budou splatné 57 dnů od doručení do KNTB.

PVR

Ve Zlíně dne 7.5.2019

Objednávka 5808/2019/8/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	0500247	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	MIRCERA 200 MCG/0,3 ML SDR+IVN INJ SOL 1X0.3ML	0029019	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	NEORECORMON 2 000 IU inj sol 6x0.3ml	0026704	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							52 084,75 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							57 293,22 Kč

Poznámka pro dodavatele:

82985

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 4254/19 (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:

[REDACTED] tel [REDACTED]

