

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:  
Dopravní dispozice:  
Faktury budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.  
PSM

Ve Zlíně dne 3.4.2019

Objednávka 4274/2019/8/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	NEORECORMON 2 000 IU inj sol 6x0.3ml	00267 04	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							53 014,87 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							58 316,35 Kč

Poznámka pro dodavatele:

82985

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3043/19 (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]

