

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: dle stavu skladu Dopravní
dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury budou
splatné 60 dnů od doručení do KNTB.
CP

Ve Zlíně dne 3.1.2018

Objednávka 131/2018/8/VYCH

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	NEORECORMON 2 000 IU inj sol 6x0.3ml	0026704	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
2	VENOFER INJ. 5X5ML		[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							127 700,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							140 470,00 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 78/18 (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:

tel: [REDACTED]

