

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 Zlín

Požadovaná dodací lhůta: dle možností skladu
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury
budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.
CP

Ve Zlíně dne 25.5.2018

Objednávka 7080/2018/8/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	NEORECORMON 2 000 IU inj sol 6x0.3ml	0026704	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							51 357,30 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							56 493,03 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 4797/18 (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 kopii objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s. Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: [REDACTED] email:

tel: [REDACTED]

