

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: dle možností Dopravní
dispozice: dodat na [REDACTED] Faktury budou
splatné 30 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 3.9.2018

Objednávka 11105/2018/8/STR

Dodavatel**PROMEDICA PRAHA GROUP a.s.**
Juarezova 17
160 00 Praha 6
IČ: 25099019, DIČ: CZ25099019
Email: [REDACTED] Tel.: [REDACTED]

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
Nedílnou součástí objednávky je příloha č. 1 (Promedica Praha Group, a.s.) s uvedenou cenou bez DPH							[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							70 000,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							84 700,00 Kč

Poznámka pro dodavatele:

dodat na [REDACTED]

Interní poznámka: [REDACTED]

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]

