

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:
Dopravní dispozice: sklad ZM
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.
CP

Ve Zlíně dne 4.1.2018

Objednávka 170/2018/18/LIS

Dodavatel

PROMEDICA PRAHA GROUP, a.s.
Novodvorská 136
14200 Praha 4
IČ: 25099019, DIČ: CZ25099019
Tel.: [REDACTED]

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	RUKAVICE VYSETR.LATEX BEZPUDR.VEL. L BAL.100KS AP11113LF			[REDACTED]	21,00%	balení	1	[REDACTED]
2	RUKAVICE VYSETR.LATEX BEZPUDR.VEL.M BAL.100KS AP11112LF			[REDACTED]	21,00%	balení	1	[REDACTED]
3	RUKAVICE VYSETR.LATEX PUDR VEL.S BAL.100KS AP00001LP			[REDACTED]	21,00%	balení	1	[REDACTED]
4	RUKAVICE VYSETR.NITRIL BILE VEL.M BAL.200KS AP66772BI			[REDACTED]	21,00%	balení	1	[REDACTED]
5	RUKAVICE VYSETR.NITRIL BILE VEL.XL BAL.200KS AP66774BI			[REDACTED]	21,00%	balení	1	[REDACTED]
6	RUKAVICE VYSETR.NITRIL.BILE VEL.L BAL.200KS AP66773BI			[REDACTED]	21,00%	balení	1	[REDACTED]
7	RUKAVICE VYSETR.NITRIL.BILE VEL.S BAL.200 KS AP66771BI			[REDACTED]	21,00%	balení	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky								258 600,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								312 906,00 Kč

Urgentní objednávka do 3 dnů

Interní poznámka:

Objednávka 23978 (Lekis PZT)

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]