

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

Ve Zlíně dne 29.11.2017

Objednávka 18627/2017/18/LIS

DodavatelPROMEDICA 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.NITRIL BILE VEL.M BAL.200KS AP66772BI			[REDACTED]	21,00%	balení	1	[REDACTED]
2	RUKAVICE VYSETR.NITRIL BILE VEL.XL BAL.200KS AP66774BI			[REDACTED]	21,00%	balení	1	[REDACTED]
3	RUKAVICE VYSETR.NITRIL.BILE VEL.L BAL.200KS AP66773BI			[REDACTED]	21,00%	balení	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky								176 400,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH								213 444,00 Kč

Interní poznámka:

Objednávka 23562 (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]

