

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/23/19222**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

**Performa Medical, s.r.o.**

Pražská 126

256 01 Benešov

IČ: 03524124

DIČ: CZ03524124

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodací adresa: **Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíckovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení: 21.6.2023

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu                        | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH   |
|------------------|----------------------------------------|---------------|-------------------|-------------------|
| 0107453          | IOMERON 300 INJ SOL 1X20ML             |               |                   |                   |
| 0137480          | IOMERON 400 INJ SOL 1X500ML            |               |                   |                   |
| 0054253          | PROHANCE INJ SOL 1X10ML                |               |                   |                   |
| 0022077          | IOMERON 400 INJ SOL 1X200ML            |               |                   |                   |
| 0054255          | PROHANCE INJ SOL 1X20ML                |               |                   |                   |
| 0042901          | PROHANCE 279,3MG/ML INJ SOL ISP 1X17ML |               |                   |                   |
| <b>Celkem Kč</b> |                                        |               | <b>266 405,16</b> | <b>293 045,68</b> |

**Dodavatel souhlasí s obchodními podmínkami objednatele, které jsou dostupné na webových stránkách objednatele.**