

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 možnosti skladu
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny
Faktury budou splatné 120 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 2.9.2016

Objednávka 13781/2016/9/VYCH

Dodavatel

PROMEDICA PRAHA GROUP A.S
NOVODVORDKA 136
14200 PRAHA 4
IČ: 25099019, DIČ: CZ25099019
Tel.: 221595111, 221595151

č.	Název zboží, služby	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	VENOFER INJ SOL 5X5ML	906,00 Kč	10,00%	ks	70,00	63 420,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky						63 420,00 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH						69 762,00 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 7316/16 (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 kopií objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s.

Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

Za příjemce vyřizuje: Eva Vychodilová

email: eva.vychodilova@bnzlin.cz , tel: 577 552 602