

## Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:  
**OZL/LEK/24/04436**

Odběratel:

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Objednává:

Oddělení ústavní lékárny

Číslo smluv:

Dodavatel:

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

Pražská 126

256 01 Benešov

IČ: 03524124

DIČ: CZ03524124

Dodací adresa:

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

Datum vystavení: 9.2.2024

Termín dodání:

### Objednávané položky:

| Kód              | Název materiálu                        | Katalog č. | Celkem bez DPH   | Celkem s DPH     |
|------------------|----------------------------------------|------------|------------------|------------------|
| 0042901          | PROHANCE 279,3MG/ML INJ SOL ISP 1X17ML |            |                  |                  |
| <b>Celkem Kč</b> |                                        |            | <b>43 588,80</b> | <b>48 819,46</b> |

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