

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:
OZL/LEK/24/07229****Odběratel:**
Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín**Dodavatel:**
Performa Medical, s.r.o.
Pražská 126
256 01 Benešov

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

IČ: 03524124

DIČ: CZ03524124

Objednává: Oddělení ústavní lékárny
Číslo smluv:**Dodací adresa: Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení: 6.3.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|--|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0022075 | IOMERON 400 INJ SOL 1X100ML | | | |
| 0137480 | IOMERON 400 INJ SOL 1X500ML | | | |
| 0022048 | IOMERON 300 INJ SOL 1X50ML | | | |
| 0022077 | IOMERON 400 INJ SOL 1X200ML | | | |
| 0042901 | PROHANCE 279,3MG/ML INJ SOL ISP 1X17ML | | | |
| Celkem Kč | | | 288 814,75 | 323 472,52 |

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