

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/24/10190****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: 4.4.2024

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

<b>Kód</b>	<b>Název materiálu</b>	<b>Katalog č.</b>	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Celkem s DPH</b>
0022048	IOMERON 300 INJ SOL 1X50ML			
0022075	IOMERON 400 INJ SOL 1X100ML			
0042901	PROHANCE 279,3MG/ML INJ SOL ISP 1X17ML			
0022077	IOMERON 400 INJ SOL 1X200ML			
0137480	IOMERON 400 INJ SOL 1X500ML			
<b>Celkem Kč</b>			<b>458 591,19</b>	<b>513 622,14</b>

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