

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/24/10267**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: 5.4.2024
Termín dodání:**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0137480	IOMERON 400 INJ SOL 1X500ML			
Celkem Kč			123 319,53	138 117,87

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