

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/24/16689**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: 6.6.2024
Termín dodání:**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0042901	PROHANCE 279,3MG/ML INJ SOL ISP 1X17ML			
0022048	IOMERON 300 INJ SOL 1X50ML			
Celkem Kč			43 575,90	48 805,01

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