

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/24/30845

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

Performa Medical, s.r.o.

Pražská 126

256 01 Benešov

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:

25.10.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0137480	IOMERON 400 INJ SOL 1X500ML			
0042901	PROHANCE 279,3MG/ML INJ SOL ISP 1X17ML			
Celkem Kč			145 113,93	162 527,60

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