

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/25/16929

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:

30.5.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|-----------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0022077 | IOMERON 400 INJ SOL 1X200ML | | | |
| 0137480 | IOMERON 400 INJ SOL 1X500ML | | | |
| 0022040 | IOMERON 300 INJ SOL 1X100ML | | | |
| 0022075 | IOMERON 400 INJ SOL 1X100ML | | | |
| Celkem Kč | | | 141 658,62 | 158 657,66 |

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