

**Nemocnice Tábor, a.s**

*zapsána v OR ved. Kraj. soudem v Č. Budějovicích odd. B. vl. 1463 dne 30.9.2005* Bankovní spojení: ČSOB Tábor 199 229 020 /0300

Kpt. Jaroše 2000 390 03 Tábor

IČ: 26095203

DIČ: CZ 699005400

**BAYER s.r.o.**

Lítvínovská 609/3 Praha 9

[xxx](mailto:orders.cz@bayer.com)

**OBJEDNÁVKA č. 2**

**25-7501-0158**

**Objednáváme u Vás dodání:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SÚKL** | **Název** | **Počet** |
| 224695 | ULTRAVIST 300 INJ SOL 10X100ML INJ SOL | 4 |
| 224696 | ULTRAVIST 300 INJ SOL 10X20ML INJ SOL |  |
| 224708 | ULTRAVIST 370 INJ SOL 10X100ML INJ SOL |  |
| 224707 | ULTRAVIST 370 INJ SOL 1X200ML INJ SOL | 60 |
| 224716 | ULTRAVIST 370 INJ SOL 8X500ML INJ SOL | 6 |
| 207733 | GADOVIST 1MMOL/ML INJ SOL 1X15ML INJ SOL |  |
| 207746 | GADOVIST 1MMOL/ML INJ SOL ISP 5X10ML I |  |
| 207745 | GADOVIST 1,0MMOL/ML INJ 5X7.5ML+STŘ INJ SOL ISP |  |
| 223170 | PRIMOVIST 0,25MMOL/ML INJ 1X10ML PS INJ SOL ISP |  |

Kontakt: xxxxxxx

**Dodací adresa:** Nemocniční lékárna Tábor Výdej pro nemocnici

Kpt. Jaroše 2000

390 03Tábor

**Na základě zákona č.340/2015 žádám o zaslání akceptace objednávky** **s uvedením předpokládané ceny bez DPH.**

**Email pro zasílání faktur:** xxxxxx

Datum: 30.5.2025