

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:  
OZL/LEK/25/30791**

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. Havlíckovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení:

3.10.2025

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

| Kód              | Název materiálu             | Katalog<br>č. | Celkem<br>bez DPH | Celkem s<br>DPH   |
|------------------|-----------------------------|---------------|-------------------|-------------------|
| 0137480          | IOMERON 400 INJ SOL 1X500ML |               |                   |                   |
| <b>Celkem Kč</b> |                             |               | <b>182 695,60</b> | <b>204 619,07</b> |

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