

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/25/34330**

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:

4.11.2025

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

<b>Kód</b>	<b>Název materiálu</b>	<b>Katalog č.</b>	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Celkem s DPH</b>
0022040	IOMERON 300 INJ SOL 1X100ML			
0022048	IOMERON 300 INJ SOL 1X50ML			
0022075	IOMERON 400 INJ SOL 1X100ML			
0022077	IOMERON 400 INJ SOL 1X200ML			
0137480	IOMERON 400 INJ SOL 1X500ML			
0042901	PROHANCE 279,3MG/ML INJ SOL ISP 1X17ML			
<b>Celkem Kč</b>			<b>222 712,93</b>	<b>249 438,48</b>

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