

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

Odběratel

**Krajská nemocnice T. Bati, a. s.**  
**Havlíčkovo nábřeží 600**  
**762 75 Zlín**Požadovaná dodací lhůta: do 3 dnů  
Dopravní dispozice: sklad ZM  
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 13.7.2016

**Objednávka 10922/2016/18/CHY**

Dodavatel

**PERFORMA MEDICAL s.r.o.**  
**Pražská 126**  
**25601 BENEŠOV**  
**IČ: 03524124, DIČ: cz03524124**  
**Tel.: 739390505**

č.	Název zboží, služby	Kód	Maximální úhrada	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	SET DENNI III HP PRO CT EXPRES 3D 640060 BAL.15KS			4 500,00 Kč	15,00%	balení	3,00	13 500,00 Kč
2	SET PACIENTSKY PRO CT EXPRES 3D 640057 BAL.25KS			3 250,00 Kč	15,00%	balení	7,00	22 750,00 Kč
3	TRN NA LAHVE TYP A 30MM PRO CT EXPRES 3D 640058 BAL.60KS			4 500,00 Kč	15,00%	balení	4,00	18 000,00 Kč
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>								<b>54 250,00 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>								<b>62 387,50 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka 14577 (Lekis PZT)

Ing. Pavel Calábek  
předseda představenstvaMUDr. Marcel Guřan, Ph.D.  
člen představenstva

Faktury adresujte na oddělení financí KNTB.

Dodavatel souhlasí s Obecnými nákupními podmínkami Krajské nemocnice T. Bati, a. s., které jsou součástí objednávky.

Potvrzenou kopii objednávky, prosím, vraťte na adresu Krajské nemocnice T. Bati, a. s.

Na fakturách uvádějte čísla objednávek.

**Za příjemce vyřizuje:** Monika Chytilová  
email: monika.chytilova@bnzlin.cz , tel:577 552 574