

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 ZlínPožadovaná dodací lhůta:
Dopravní dispozice:
Faktury budou splatné 30 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 20.11.2018

Objednávka 14793/2018/9/VYCH

Dodavatel

ALLIANCE-HEALTHCARE - z.č.100256
Podle Trati 7
10800 PRAHA 10-MALESICE
IČ: 14707420, DIČ: CZ14707420

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	XOLAIR 150MG INJ SOL 1X1ML	0149028	■	10,00%	ks	5,00	■
2	XOLAIR 75MG INJ SOL 1X0,5ML	0149025	■	10,00%	ks	1,00	■
3	ENTYVIO 300MG INF PLV CSL 1		■	10,00%	ks	2,00	■
Předpokládaná celková cena objednávky							142 799,01 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							157 078,91 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10585/18 (Lekis nemocnice)

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: Eva Vychodilová
email: eva.vychodilova@bnzlin.cz , tel:577 552 602