

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 14 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 12.2.2019

Objednávka 1904/2019/9/KUR
Dodavatel ALLIANCE-HEALTHCARE s.r.o 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	DUORESP SPIROMAX 160/4,5 MCG INH PLV 1X120DÁV	01949 31	■	10,00%	ks	2,0000	■
2	THROMBOREDUCTIN 0,5MG CPS DUR 100	02016 42	■	10,00%	ks	10,0000	■
Předpokládaná celková cena objednávky							53 370,32 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							58 707,35 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 849/19 (Lekis veřejnost)

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: Pavel Kurfurst
email: kurfurst@bnzlin.cz , tel:577 552 585