

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 15.2.2019

Objednávka 2046/2019/9/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	BETASERC 16 16MG TBL NOB 60	02296 46	■	10,00%	ks	3,0000	■
2	EMANERA 20 MG POR CPS ETD 90X20MG I	01479 21	■	10,00%	ks	2,0000	■
3	MIRZATEN ORO TAB 15 MG POR TBL DIS 30X15MG	01277 60	■	10,00%	ks	2,0000	■
4	THROMBOREDUCTIN 0,5MG CPS DUR 100	02016 42	■	10,00%	ks	10,0000	■
5	TOLURA 80 MG POR TBL NOB 28X80MG	01676 73	■	10,00%	ks	3,0000	■
Předpokládaná celková cena objednávky							53 077,92 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							58 385,71 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 925/19 (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