

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:

Dopravní dispozice:

Faktury budou splatné 14 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 10.3.2019

Objednávka 3065/2019/9/KUR

Dodavatel

Alliance Healthcare s.r.o.**Podle Trati****10800 Praha 10 - Malešice****IČ: 14707420, DIČ: CZ14707420**

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	Apotheke Černý rybíz a bezinky n.s.		■	15,00%	ks	2,0000	■
2	CAPECITABINE GLENMARK 500 MG POTAHOVANÉ TABLETY POR TBL FLM 120	01796 99	■	10,00%	ks	4,0000	■
3	DAIVOBET GEL DRM GEL 60GM	02035 62	■	10,00%	ks	3,0000	■
4	THROMBOREDUCTIN 0,5MG CPS DUR 100	02016 42	■	10,00%	ks	10,0000	■
5	TOLURA 40 MG POR TBL NOB 28X40MG	01676 66	■	10,00%	ks	5,0000	■
Předpokládaná celková cena objednávky							60 228,02 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							66 254,20 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1341/19 (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 kopií 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