

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 60 dnů od doručení do KNTB.

PVR

Ve Zlíně dne 2.4.2019

Objednávka 4189/2019/9/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	AFINITOR 10 MG POR TBL NOB 30X10MG	014932 1	■	10,00%	ks	2,0000	■
2	TAFINLAR 75 MG POR CPS DUR 120X75MG	019432 6	■	10,00%	ks	2,0000	■
3	TYVERB 250 MG POR TBL FLM 70X250MG	016832 2	■	10,00%	ks	2,0000	■
4	VOTRIENT 200 MG POR TBL FLM 30X200MG	016772 5	■	10,00%	ks	9,0000	■
Předpokládaná celková cena objednávky							613 365,71 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							674 702,28 Kč

Poznámka pro dodavatele:

18008

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 3034/19 (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 kopií 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