

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 25.4.2019

<b>Objednávka 5257/2019/9/VYCH</b>
Dodavatel
<b>ALLIANCE-HEALTHCARE - z.č.100256</b>
<b>Podle Trati 7</b>
<b>10800 PRAHA 10-MALESICE</b>
<b>IČ: 14707420, DIČ: CZ14707420</b>

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	LUCENTIS 10 MG/ML IVI INJ SOL 1.65MG/0.165ML	01945 69	■	10,00%	ks	■	■
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>							<b>494 109,90 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>							<b>543 520,89 Kč</b>

Poznámka pro dodavatele:

18008

Interní poznámka:  
Objednávka z příjmu 3801/19 (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