

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 60 dnů od doručení do KNTB.
PVR

Ve Zlíně dne 3.5.2019

Objednávka 5652/2019/9/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	LUCENTIS 10 MG/ML IVI INJ SOL 1.65MG/0.165ML	01945 69	■	10,00%	ks	■	■
Předpokládaná celková cena objednávky							329 406,60 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							362 347,26 Kč

Poznámka pro dodavatele:

18008

Interní poznámka:
Objednávka z příjmu 4075/19 (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