

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 365 dnů od doručení do KNTB.  
**BS**

Ve Zlíně dne 14.11.2019

**Objednávka 14945/2019/8/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	MAVENCLAD 10MG TBL NOB 1	0222414	■	10,00%	ks	1,0000	■
2	MAVENCLAD 10MG TBL NOB 4	0222415	■	10,00%	ks	1,0000	■
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>							<b>262 223,43 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>							<b>288 445,77 Kč</b>

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10601/19 (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 kopii 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