

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 25.11.2019

**Objednávka 15378/2019/8/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	LUCENTIS 10 MG/ML IVI INJ SOL 1.65MG/0.165ML	01945 69	■	10,00%	ks	10,00	■
2	MEKINIST 2MG TBL FLM 30	02100 77	■	10,00%	ks	1,00	■
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>							<b>262 634,28 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>							<b>288 897,71 Kč</b>

Poznámka pro dodavatele:

19046 Lucentis

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10876/19 (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