

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 27.11.2019

**Objednávka 15512/2019/8/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	XOLAIR 150MG INJ SOL 1X1ML	0149028	■	10,00%	ks	30,0000	■
2	XOLAIR 75MG INJ SOL 1X0,5ML	0149025	■	10,00%	ks	2,0000	■
<b>Předpokládaná celková cena objednávky</b>							<b>257 574,62 Kč</b>
<b>Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH</b>							<b>283 332,08 Kč</b>

Poznámka pro dodavatele:

19046

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10956/19 (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