

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 30 dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 10.11.2020

| |
|--|
| Objednávka 15033/2020/8/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 | KLACID 500MG INF PLV CSL 1 | 0235812 | ■ | 10,00% | ks | 200,0000 | ■ |
| 2 | KLACID 500MG INF PLV CSL 1 | 0235812 | ■ | 10,00% | ks | 300,0000 | ■ |
| Předpokládaná celková cena objednávky | | | | | | | 91 590,00 Kč |
| Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH | | | | | | | 100 749,00 Kč |

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10926/20 (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