

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 30 dnů od doručení do KNTB.

BS

Ve Zlíně dne 27.3.2019

Objednávka 3902/2019/8/VYCH

Dodavatel

ALLIANCE-HEALTHCARE - z.č.100256

Podle Trati 7

10800 PRAHA 10-MALESICE

IČ: 14707420, DIČ: CZ14707420

Tel.: [REDACTED]

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	XOLAIR 150MG INJ SOL 1X1ML	0149028	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
2	XOLAIR 75MG INJ SOL 1X0,5ML	0149025	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
3	ASACOL 400 POR TBL ENT 100X400MG		[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
4	ASACOL 800 POR TBL ENT 90X800MG	0203808	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							50 096,92 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							55 106,61 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 2793/19 (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: [REDACTED] email:

[REDACTED], tel: [REDACTED]

