

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: dle možností skladu  
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny Faktury  
budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB.  
BS

Ve Zlíně dne 14.9.2018

Objednávka 11717/2018/8/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	HAEMOCOMPLETTAN P inj sic 1x1000mg	0062464	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							83 252,40 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							91 577,64 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 8468/18 (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: [REDACTED] email:

[REDACTED], tel: [REDACTED]

