

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 28.11.2018

Objednávka 15150/2018/8/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	LUCENTIS 10 MG/ML IVI INJ SOL 1.65MG/0.165ML	01945 69	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
2	XOLAIR 150MG INJ SOL 1X1ML	01490 28	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							356 354,70 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							391 990,17 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10861/18 (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]

