

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.

PVŘ

Ve Zlíně dne 30.5.2019

Objednávka 6966/2019/8/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	GILENYA 0,5 MG POR CPS DUR 28X0.5MG I	016846 2	[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							303 825,10 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							334 207,61 Kč

Poznámka pro dodavatele:

18008

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 4974/19 (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 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]

