

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: dle možností skladu
Dopravní dispozice: zboží dodat do lékárny
Faktury budou splatné 60 dnů od doručení do KNTB. CPVe Zlíně dne 21.11.2018 _____
Objednávka 14867/2018/8/VYCH

Dodavatel

ALLIANCE-HEALTHCARE -z.č. 100256
Podle Trati 7
10800 PRAHA 10-MALESICE
IČ: 14707420, DIČ: CZ14707420
Tel.: 220195200

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	Léky	0194569	██████████	10,00%	ks	██████████	██████████
Předpokládaná celková cena objednávky							494 109,90 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							543 520,89 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 10611/18 (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: ██████████ email: ██████████, tel: ██████████