

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 15.5.2019

Objednávka 6207/2019/8/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	ENTYVIO 300MG INF PLV CSL 1		[REDACTED]	10,00%	ks	[REDACTED]	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							115 628,88 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							127 191,76 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 4477/19 (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]

