

tel.: 577 551 111, fax: 577 552 107, e-mail: bnzlin@bnzlin.cz

OdběratelKrajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 ZlínPožadovaná dodací lhůta: 1 den Dopravní dispozice:
zboží dodat do lékárny Faktury budou splatné 30
dnů od doručení do KNTB.
BS

Ve Zlíně dne 4.10.2018

Objednávka 12551/2018/8/VYCH

DodavatelALLIANCE-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	1	[REDACTED]
2	SOLUPRICK DRM SOL 1X2ML		[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
3	GABANOX 100 MG POR CPS DUR 90X100MG	015078 1	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
4	YAL SOL 10X67.5ML	009248 9	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
5	ASACOL 800 POR TBL ENT 90X800MG	020380 8	[REDACTED]	10,00%	ks	1	[REDACTED]
Předpokládaná celková cena objednávky							106 225,05 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							116 847,55 Kč

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 9065/18 (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 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]

