

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 15.2.2021

Objednávka 2371/2021/8/VYCH

Dodavatel

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

č.	Název zboží, služby	Kód	Cena/MJ (bez DPH)	DPH	MJ	Množství	Cena bez DPH
1	SOLU-MEDROL INJ SIC 1X40MG+1ML	0009709	■	10,00%	ks	300,0000	■
2	SOLU-MEDROL INJ SIC 1X40MG+1ML	0009709	■	10,00%	ks	119,0000	■
3	SOLU-MEDROL INJ SIC 1X40MG+1ML	0009709	■	10,00%	ks	276,0000	■
4	SOLU-MEDROL INJ SIC 1X40MG+1ML	0009709	■	10,00%	ks	12,0000	■
5	SOLU-MEDROL INJ SIC 1X40MG+1ML	0009709	■	10,00%	ks	13,0000	■
Předpokládaná celková cena objednávky							55 785,60 Kč
Předpokládaná celková cena objednávky vč. DPH							61 364,16 Kč

Poznámka pro dodavatele:

20047

Interní poznámka:

Objednávka z příjmu 1450/21 (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: Eva Vychodilová

email: eva.vychodilova@bnzlin.cz , tel:577 552 602