

Objednávka: 3356015/2023
Ze dne: 19.10.2023
ID: E:



Potvrzení objednávky

Dodavatel: Alliance Healthcare s.r.o. Podle Trati 624/7 108 00 Praha 10 - Malešice IČ: 14707420 DIČ CZ14707420 zapsaná OR MS v Praze oddíl C vložka č.87837	Expedoval: Alliance Healthcare DC Ostrava Na Rovince 916 720 00 Ostrava - Hrabová tel. obj.:800310101 tel. rek.:800310101 fax: 296567235	Odběratel: Nemocnice Havířov, příspěvková organizace Dělnická 1132/24 736 01 Havířov - Město IČ: 00844896 DIČ CZ00844896	Příjemce: Nemocnice Havířov, příspěvková organizace Nemocniční lékárna - Recepty Dělnická 1132/24 736 01 Havířov - Město Telefon: 596491189 Kód zákazníka: 078855 001
---	---	---	---

Rekapitulace

	Cena celkem bez DPH	Celkem DPH	Cena celkem s DPH
Celkem	78,138.00	7,813.62	85,951.62

Seznam objednaných položek

Kód	Název	Počet	Šarže	Exp.
s0219052	Inhixa 4000IU(40mg)inj.sol.isp.10x0.4ml	36	AB04873A	28.02.2026
s0219054	Inhixa 6000IU(60mg)inj.sol.isp.10x0.6ml	36	AC10151D	28.02.2026
s0219056	Inhixa 8000IU(80mg) inj.sol.isp.10x0.8ml	36	AD03193A	31.01.2025
s0232589	VASOSAN P 4g por.plv.sus.50	1	22135	31.12.2025
s0232589	VASOSAN P 4g por.plv.sus.50	1	23144	30.06.2026

Informace pro zákazníky

Dodavatel stvrzuje akceptaci objednávky.

Dodavatel zároveň souhlasí se zveřejněním objednávky včetně této akceptace podle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.