

Objednávka: 3418776/2023

Ze dne: 06.12.2023

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	47,970.00	4,797.00	52,767.00

Seznam objednaných položek

Kód	Název	Počet	Šarže	Exp.
s0210390	Saxenda 6mg/ml inj.sol. 3x3ml	20	NZF7F58	30.11.2025

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.