

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/24/12343**Odběratel:**
Krajská nemocnice T. Bati, a. s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín**Dodavatel:**
Alliance Healthcare s.r.o.
Podle trati 624/7
108 00 Praha

IČ: 27661989 DIČ: CZ27661989

IČ: 14707420 DIČ: CZ14707420

Objednává: Oddělení ústavní lékárny
Číslo smluv:**Dodací adresa: Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**Datum vystavení: 25.4.2024
Termín dodání:**Objednávané položky:**

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0218110	MIFLONID BREEZHALER 400MCG INH PLV CPS DUR 60			
0210078	SIMBRINZA 10 + 2 MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML			
0225171	TOBRADEX OPH UNG 3,5G			
0194361	ULTIBRO BREEZHALER 85 MCG/43 MCG INH PLV CPS DUR 30X1+INH			
0225172	TOBRADEX OPH GTT SUS 1X5M			
Celkem Kč			34 561,10	38 708,43

Dodavatel souhlasí s obchodními podmínkami objednatele, které jsou dostupné na webových stránkách objednatele.