

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/24/13347

Odběratel:

Krajská nemocnice T. Bati, a. s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

IČ: 27661989

DIČ: CZ27661989

Dodavatel:

Alliance Healthcare s.r.o.

Podle trati 624/7

108 00 Praha

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:

6.5.2024

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0066036	MYCOMAX 100 CPS 28X100MG			
5007490	PROUŽKY DIAGNOSTICKÉ - ONE TOUCH SELECT PLUS (PRO ZP KÓD 0171256) INZULÍNOVÝ REŽIM,50KS			
Celkem Kč			5 486,52	6 144,91

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