

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/25/08452

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:

11.3.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|--|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0258276 | FRAXIPARINE INJ SOL ISP 10X0,3ML | | | |
| 0258283 | FRAXIPARINE INJ SOL ISP 10X0,4ML | | | |
| 0273989 | METHYLERGOMETRIN PANPHARMA 0,2MG/ML INJ SOL 10X1ML | | | |
| 0258291 | FRAXIPARINE FORTE INJ SOL ISP 10X1ML | | | |
| 0258278 | FRAXIPARINE INJ SOL ISP 10X0,6ML | | | |
| Celkem Kč | | | 71 450,03 | 80 024,03 |

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