Dodavatelská objednávka

Číslo obj.:
OZL/LEK/25/08843

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
Čísla smluv:

Dodací adresa: **Krajská nemocnice T. Bati, a. s. Havlíčkovo nábřeží 600 762 75 Zlín**

Datum vystavení: 14.3.2025
Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0120369	VELAXIN 75MG CPS PRO 28			
5007465	PROUŽKY DIAGNOSTICKÉ - ONE TOUCH VERIO 50KS			
0273097	CALCIUM/VITAMIN D3 VIATRIS 500MG/800IU TBL MND 90			
0234693	SYNTROXINE 50MCG CPS MOL 30			
Celkem Kč			**3 876,14**	**4 341,28**

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