

**Dodavatelská objednávka****Číslo obj.:**  
**OZL/LEK/25/10500**

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:

31.3.2025

Termín dodání:

**Objednávané položky:**

<b>Kód</b>	<b>Název materiálu</b>	<b>Katalog č.</b>	<b>Celkem bez DPH</b>	<b>Celkem s DPH</b>
0015640	SANDIMMUN NEORAL 25MG cps 50x25mg			
0015642	SANDIMMUN NEORAL 100MG cps 50x100mg			
0218109	MIFLONID BREEZHALER 200MCG INH PLV CPS DUR 60			
<b>Celkem Kč</b>			<b>7 838,87</b>	<b>8 779,53</b>

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