

Objednávka: 3145367/2025
Ze dne: 10.04.2025
ID: E:



Potvrzení objednávky

Dodavatel: Alliance Healthcare s.r.o. Podle Trati 624/7 108 00 Praha 10 - Malešice IČ: 14707420 DIČ CZ14707420 zapsaná OR MS v Praze oddíl C vložka č.87837	Expedoval: Alliance Healthcare DC Ostrava Na Rovince 916 720 00 Ostrava - Hrabová tel. obj.:800310101 tel. rek.:800310101 fax: 296567235	Odběratel: Nemocnice Havířov, příspěvková organizace Dělnická 1132/24 736 01 Havířov - Město IČ: 00844896 DIČ CZ00844896	Příjemce: Nemocnice Havířov, příspěvková organizace Nemocniční lékárna - Recepty Dělnická 1132/24 736 01 Havířov - Město Telefon: 596491189 Kód zákazníka: 078855 001
---	---	---	---

Rekapitulace

	Cena celkem bez DPH	Celkem DPH	Cena celkem s DPH
Celkem	50,020.00	6,002.40	56,022.40

Seznam objednaných položek

Kód	Název	Počet	Šarže	Exp.
s0210390	Saxenda 6mg/ml inj.sol. 3x3ml	20	PP5N798	31.01.2027

Informace pro zákazníky

Dodavatel stvrzuje akceptaci objednávky.
Dodavatel zároveň souhlasí se zveřejněním objednávky včetně této akceptace podle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.