

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/25/15109

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:

13.5.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|---|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0234231 | ANASTROZOL MYLAN 1MG TBL FLM 30 | | | |
| 0278125 | METFORMIN VIATRIS 1000MG TBL FLM 60 | | | |
| 0210078 | SIMBRINZA 10 + 2 MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML | | | |
| 0201642 | THROMBOREDUCTIN 0,5MG CPS DUR 100 | | | |
| 5007465 | PROUŽKY DIAGNOSTICKÉ - ONE TOUCH VERIO 50KS | | | |
| 0269068 | SUMATRIPTAN VIATRIS 50MG TBL FLM 6 | | | |
| 0269075 | SUMATRIPTAN VIATRIS 100MG TBL FLM 2 | | | |
| 0258595 | Zirvin 800mg tbl.nob.35 | | | |
| Celkem Kč | | | 35 930,95 | 40 242,66 |

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