

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/25/18638

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:

13.6.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|-----------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0272701 | PLEUMOLYSIN POR GTT SOL 1X10ML II | | | |
| 0193747 | ELIQUIS 5 MG POR TBL FLM 168X5MG | | | |
| 0246027 | ARGOFAN 75MG TBL PRO 30(2X15) | | | |
| 0201642 | THROMBOREDUCTIN 0,5MG CPS DUR 100 | | | |
| Celkem Kč | | | 41 111,47 | 46 044,86 |

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