

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/25/19372

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:

20.6.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
5007952	HYPAFIX SKIN SENSITIVE V ROLI,5CMX5M,1KS			
0016593	MALTOFER FOL TABLETY POR TBL MND 30			
0249563	ATECTURA BREEZHALER 125MCG/260MCG INH PLV CPS DUR 30X1+1INH			
0168904	XARELTO 20 MG POR TBL FLM 98X20MG			
Celkem Kč			12 608,84	14 121,90

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