

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/25/27920

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:

8.9.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0273989	METHYLERGOMETRIN PANPHARMA 0,2MG/ML INJ SOL 10X1ML			
5014657	VLOŽNÉ PLENY MOLICARE FORM 6 KAPEK 2353ML,32KS			
Celkem Kč			1 682,41	1 884,29

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