

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/25/29139

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:

19.9.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

Kód	Název materiálu	Katalog č.	Celkem bez DPH	Celkem s DPH
0275604	DESLORATADIN VIATRIS 5MG TBL FLM 50			
0243508	POLLINEX TREE 2000SU INJ SUS 3 II			
0246027	ARGOFAN 75MG TBL PRO 30(2X15)			
0234727	GOPTEN 2MG CPS DUR 28			
Celkem Kč			5 149,12	5 767,02

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