

Dodavatelská objednávka**Číslo obj.:**
OZL/LEK/25/35480

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:

13.11.2025

Termín dodání:

Objednávané položky:

| Kód | Název materiálu | Katalog č. | Celkem bez DPH | Celkem s DPH |
|------------------|-----------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 0210108 | ELIQUIS 5 MG TBL FLM 28X5MG | | | |
| 0265437 | HEPAROID 2MG/G CRM 30G | | | |
| Celkem Kč | | | 6 688,00 | 7 490,56 |

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