

Objednatel:
Fakultní nemocnice v Motole - lékárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5, Motol
IČO: 00064203
DIČ: CZ000064203
Tel.: [REDACTED]
Fax.: [REDACTED]

Dodavatel:
Alliance HealthCare, s. r. o.
Podle trati 624/7
10800 Praha 10 Malesice
IČO: 14707420
DIČ: CZ14707420
Tel.: [REDACTED]
Fax.: [REDACTED]
Mail.: [REDACTED]

Bankovní spojení:

Číslo účtu: [REDACTED]

Zák.číslo:019301
Datum obj: 11.01.2024

Objednávka číslo: 162190

určeno pro: Centralni dovozy - ZADANKY

NS

Název+Popis	Katalog. č.	Počet MJ	Cena/J	Cena celk.
HYRIMOZ, 40MG INJ SOL PEP 2X0,8ML				0
Celkem bez daně:				
Celkem s daní:				

~PoznámkaObj

Na základě zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv a zákona č. 297/2016 Sb.,
o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, žádáme obratem o:
- zaslání akceptace objednávky na našem formuláři a uvedení předpokládané ceny bez DPH jako odpověď na ema
ze které jste tento email obdrželi
- předpokládaný termín dodání prosíme uveďte buď v příloženém potvrzení objednávky, případně v textu email
Upozorňujeme, že předmět emailu nebo název souboru s potvrzenou objednávkou musí zůstat stejný. Jinak nebu

((INT162190))

Objednávka: 1047070/2024
Ze dne: 11.01.2024
ID: E:162190



Potvrzení objednávky

Dodavatel:

Alliance Healthcare s.r.o.
Podle Trati 624/7
108 00 Praha 10 - Malešice
IČ: 14707420
DIČ CZ14707420
zapsaná OR MS v Praze
oddíl C vložka č.87837

Expedoval:

Alliance Healthcare DC Praha
Podle Trati 624/7
108 00 Praha 10 Malešice
tel. 
tel. 
fax: 

Odnáratel:

Fakultní nemocnice v Motole
V Úvalu 84
150 06 Praha 5
IČ: 00064203
DIČ CZ00064203

Příjemce:

Fakultní nemocnice v Motole
FN Motol - Vyd.II (S)
V Úvalu 84
150 00 Praha 5

Telefon:


Kód zákazníka: 212265 001

Rekapitulace

	Cena celkem bez DPH	Celkem DPH	Cena celkem s DPH
Celkem	140,000.00	16,800.00	156,800.00

Seznam objednaných položek

Kód	Název	Počet	Šarže	Exp.
s0223024	Hynmoz 40mg inj.sol. 2x0.8ml(PERO)		NG5405	31.12.2025

Informace pro zákazníky