

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2231734245
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	15.12.2023
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	1086
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
		Podle trati 624/7	
		108 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	IMATINIB SANDOZ 400MG TBL FLM 30	400MG TBL FLM 30	KS
	REBIF 44 MCG 12x0,5ML	INJ SOL 12X0.5ML	KS

Celková částka s DPH: 70500,34 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno