

# Objednávka

Číslo: 84043

Dodavatel  
Alliance Healthcare - výdejna  
Podle trati 7  
10800 Praha 10 Malešice

Odběratel  
OBLASTNÍ NEMOCNICE KOLÍN a.s.  
LÉKÁRNA NEMOCNICE  
Žižkova 146  
280 20 Kolín 3

IČ: 14707420  
DIČ: CZ14707420

Emai [REDACTED]  
Tel: 321756539  
IČ: 27256391  
DIČ: CZ27256391

Datu 14.03.2024 12:52:15

Vlastní číslo 6883/24

Dodavatel akceptuje tuto objednávku

Množství	Kód	Název	ID SK
	0165649	FLUTIFORM 125MCG/5MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	20316
	0165650	FLUTIFORM 250MCG/10MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	20389

Celkem NC bez 66 363,00

Celkem NC s 74 326,50

Vystavil(a)