

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno		
Adresa	pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241703973
PSČ	Jihlavská 20	Datum objednávky	09.02.2024
Telefon	625 00 Brno		
Fax	532 233 806	Dodavatel č.	1086
E-mail	532233687	Měna	
Banka	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz		
Účet	Česká národní banka	DODAVATEL	IČ
	71234621/0710	Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
IČ	65269705	Podle trati 624/7	
DIČ	CZ65269705	108 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	REBIF 22 MCG/0,5 ML 4x1,5ML	INJ SOL 4X1.5ML	KS
	REBIF 44 MCG/0,5 ML 4x1,5ML	INJ SOL 4X1.5ML	KS

Celková částka s DPH: 112227,28 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno