

|           |  |                            |            |
|-----------|--|----------------------------|------------|
| Odběratel | Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo           | 2241710397 |
| Adresa    | Jihlavská 20   | Datum objednávky           | 15.04.2024 |
| PSČ       | 625 00 Brno  | Dodavatel č.               | 1086       |
| Telefon   | 532 233 806  | Měna                       |            |
| Fax       | 532233687  | DODAVATEL                  | IČ         |
| E-mail    | Kozakova.Sarka@fnbrno.cz                                 | Alliance Healthcare s.r.o. | 14707420   |
| Banka     | Česká národní banka                                      | Podle trati 624/7          |            |
| Účet      | 71234621/0710  | 108 00Praha                |            |
| IČ        | 65269705   |                            |            |
| DIČ       | CZ65269705   |                            |            |

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

#### Dodavatelské

| číslo zboží | Text              | Jedn                 | Množství |
|-------------|-------------------|----------------------|----------|
|             | HYRIMOZ pero      | 40MG INJ SOL 2X0,8ML | KS       |
|             | HYRIMOZ stříkačka | 40MG INJ SOL 2X0,8ML | KS       |

Celková částka s DPH: 73920 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno