

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241712659
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	09.05.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806	Dodavatel č.	1086
Fax	532233687	Měna	
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
		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
	BRAFTOVI	75MG CPS DUR 42	KS	2
	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG	INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS	5

Celková částka s DPH: 131786,68 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno