

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241714397
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	27.05.2024
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	DODAVATEL	IČ
IČ	65269705	Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
DIČ	CZ65269705	Podle trati 624/7	
		108 00Praha	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	DESFERAL/má Sv.Anna	INJ PLV SOL10X500MG	KS 1
	KENGREXAL 50MG INJ/INF.PLV.CSL.10		KS 1
	RELISTOR 12 MG/0,6 ML	INJ SOL 7X0.6ML/12MG+7STR	KS 1
Celková částka s DPH: 88616,69 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			