

Objednatel:

Fakultní nemocnice v Motole - lékárna
V Úvalu 84

150 06 Praha 5, Motol

IČO: 00064203

DIČ: CZ000064203

Tel.: 224 624 624

Fax.: [REDACTED]

Mail: [REDACTED]

Dodavatel:

Alliance HealthCare, s. r. o.

Podle trati 624/7

10800 Praha 10 Malesice

IČO: 14707420

DIČ: CZ14707420

Tel.: [REDACTED]

Fax.: [REDACTED]

Mail: [REDACTED]

Bankovní spojení:

Číslo účtu: 17937051/0710

Zák. číslo: 019301

Datum obj: 27.06.2024

26

Objednávka číslo: 170767

určeno pro: Centrální dovozy - ZADANKY

NS

Název+Popis

HYRIMOZ, 40MG INJ SOL PEP 2X0,8ML

Celkem bez daně:

Celkem s daní:

Katalog. č.

Počet MJ

Cena/J

Cena celk.

117 600,00

~PoznámkaObj

Na základě zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv a zákona č. 297/2016 Sb.,

o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, žádáme obratem o:

- zaslání akceptace objednávky na našem formuláři a uvedení předpokládané ceny bez DPH jako odpověď na em ze které jste tento email obdrželi

- předpokládaný termín dodání prosíme uveďte buď v příloženém potvrzení objednávky, případně v textu email. Upozorňujeme, že předmět emailu nebo název souboru s potvrzenou objednávkou musí zůstat stejný. Jinak neb

((INT170767))

Objednávka: 9021492/2024

Ze dne: 24.06.2024

ID: 170767



Potvrzení objednávky

Dodavatel:

Alliance Healthcare s.r.o.

Podle Trati 624/7

108 00 Praha 10 - Malešice

IČ: 14707420

DIČ CZ14707420

zapsaná OR MS v Praze

oddíl C vložka č.87837

Expedoval:

Alloga

Podle Trati 624/7

108 00 Praha 10 Malešice



Odběratel:

Fakultní nemocnice v Motole

V Úvalu 84

150 06 Praha 5

IČ: 00064203

DIČ CZ00064203

Příjemce:

Fakultní nemocnice v Motole

FN Motol - Vyd.II (S)

V Úvalu 84

150 00 Praha 5

Telefon:

Kód zákazníka: 212265 001

Rekapitulace

	Cena celkem bez DPH	Celkem DPH	Cena celkem s DPH
Celkem	126,000.00	15,120.00	141,120.00

Seznam objednaných položek

Kód	Název	Počet	Šarže	Exp.
s0223074	Hynmoz 40mg inj.sol. 2x0.8ml(PERO)	1	NJ2011	28.02.2026

Informace pro zákazníky