

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241731736
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	13.11.2024
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
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
	BRAUNOVIDON	100MG/G UNG 100G II	KS 20
	SKUDEXA výpadek	75MG/25MG POR GRA SOL SCC 15	KS 6
	TACHOSIL SPO MED	MTX GKU 2X(4,8CMX4,8CM) I	KS 10
	HIDRASEC PRO KOJENCE 10 MG ZRNĚNÝ PRÁŠEK	POR GRA SUS 16X10MG	KS 2
Celková částka s DPH: 80874,74 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			