

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251801493
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	31.01.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582		
Fax	532 232 156	Dodavatel č.	1086
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
		Podle trati 624/7	
		108 00Praha	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
3590685	IMPLANTAT HYALOFASST PRO OBNOVU CHRUPAVKY	2X2 CM UMELO NÁHRADA	BAL 2
3590651	HYALOFASST 5X5CM IMPLANTAT NÁHRADA OBNOVA CHRUPAVKY	3590651 5X5CM CENA ZA KS	KS 2
Celková částka s DPH: 150 176,7 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			