

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251813794
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	17.06.2025
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
3590651	HYALOFAST 5X5CM IMPLANTAT NAHRADA OBNOVA CHRUPAVKY	3590651 5X5CM CENA ZA KS	KS 1
777403	SET EPUMP UN.3V1/K UZAV.SROUB.,TRN/	777403 BAL=30KS,CENA ZA BAL. PRO ENTERALNI VYZIVU	Balení 2
777406	ENTERALNI SET EPUMP KANGAROO DVOJITY 3 V 1 1000ML	skladALLI777406, ZA 641965/BAL=36,CENA ZA KS!!!!	Balení 36
Celková částka s DPH: 56 852,5 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			