

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo 2251720765
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky 18.07.2025
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
	POMALIDOMIDE SANDOZ	1MG CPS DUR 21	KS
	POMALIDOMIDE SANDOZ	2MG CPS DUR 21	KS
	POMALIDOMIDE SANDOZ	4MG CPS DUR 21	KS

Celková částka s DPH: 74232,83 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno