

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno		
	pracoviště Nemocniční lékárna		
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo	2251721260
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky	24.07.2025
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
	HYRIMOZ	40MG INJ SOL PEP 2X0,4ML PEP	KS
	HYRIMOZ	80MG INJ SOL ISP 1X0,8ML ISP	KS
	HYRIMOZ	80MG INJ SOL PEP 1X0,8ML PEP	KS

Celková částka s DPH: 89040 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno