

O B J E D N Á V K A (203318)

Objednatel:
Lékárna FN Motol
V Úvalu 84
150 06 Praha 5
IČO: 00064203
DIČ: CZ000064203

Dodavatel:
Alliance HealthCare, s. r. o.
Podle trati 624/7
10800 Praha 10 Malesice
IČO: 14707420
DIČ: CZ14707420

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

Zák.číslo:

Datum obj: 22.10.2025

Objednávka číslo: LEK-203318

Určeno pro: Centralni dovozy - ZADANKY

NS

Název+Popis

MAVENCLAD, 10MG TBL NOB 1

MAVENCLAD, 10MG TBL NOB 6

Katalog. č.

Počet MJ

Celkem bez dane:

Celkem s daní :

Dodavatel

Alliance HealthCare s.r.o.
Podle Trati 624/7
108 00 Praha 10
IČO: 14707420
DIČ: CZ14707420

**Odběratel**

FN Motol
Nemocniční lékárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5
IČ 00064203

Věc: Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **203318** ze dne **22/10/2025**
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: **22/10/2025**

Dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky včetně této akceptace podle zákona
č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.

Jméno a podpis

Specifikace částečně vyplněné objednávky