

| | | | |
|---|--|--------------------------------|------------|
| Odběratel | Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo | 2251728484 |
| Adresa | Jihlavská 20 | Datum objednávky | 02.10.2025 |
| PSČ | 625 00 Brno | Dodavatel č. | 1086 |
| Telefon | 532 233 806 | Měna | |
| Fax | 532233687 | DODAVATEL | IČ |
| E-mail | Kozakova.Sarka@fnbrno.cz | Alliance Healthcare s.r.o. | 14707420 |
| Banka | Česká národní banka | Podle trati 624/7 | |
| Účet | 71234621/0710 | 108 00Praha | |
| IČ | 65269705 | | |
| DIČ | CZ65269705 | | |
| Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednááte: | | | |
| Dodavatelské | | | |
| číslo zboží | Text | Jedn | Množství |
| | POMALIDOMIDE SANDOZ | 2MG CPS DUR 21 | KS 5 |
| | POMALIDOMIDE SANDOZ | 4MG CPS DUR 21 | KS 5 |
| | SUSTANON 250 | 250MG/ML INJ SOL 1X1ML | KS 20 |
| | BESREMI | 250MCG/0,5ML INJ SOL PEP 1X0,5 | KS 10 |
| Celková částka s DPH: 490942,05 Kč. | | | |
| Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno | | | |