

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo 2251728959
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky 07.10.2025
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
	KISPLYX	10MG CPS DUR 30	KS	2
	SOMATULINE AUTOGEL 120 MG	INJ SOL 1X0.5ML/120MG	KS	5

Celková částka s DPH: 138225,15 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno