

O B J E D N Á V K A (204629)

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: 05.11.2025

Objednávka číslo: LEK-204629

Určeno pro: Centralni dovozy - ZADANKY

NS

Název+Popis

REBIF 44 MCG, INJ SOL 12X0.5ML

MAVENCLAD, 10MG TBL NOB 6

MAVENCLAD, 10MG TBL NOB 4

MAVENCLAD, 10MG TBL NOB 1

TEPMETKO, 225MG TBL FLM 60

REBIF 22 MCG/0,5 ML, INJ SOL 4X1.5ML

Katalog. č.

Počet MJ

Celkem bez dane:

Celkem s daní :

Dodavatel

Alliance Healthcare s.r.o.
Podle Trati 624/7
10800 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. **204629** ze dne 5/11/2025
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: 5/11/2025

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