

## Objednávka zboží číslo: 2600274L3

Datum vystavení: 30.1.2026

**OBJEDNAVATEL:**

IČ: 00023736  
DIČ: CZ00023736  
Banka: ČNB  
Číslo účtu: 31438021/0710  
Jsme plátcí DPH.

**DODAVATEL:**

Alliance Healthcare s.r.o.  
Podle Trati č.p. 624/7  
108 00 Praha  
IČ: 14707420  
DIČ: CZ14707420

|           |          |        |         |        |                   |       |
|-----------|----------|--------|---------|--------|-------------------|-------|
| Vyřizuje: | Telefon: | Mobil: | E-mail: | Útvar: | <b>Zakázka č:</b> | Měna: |
|           |          |        |         |        |                   | 1 /   |

| Mn.            | MJ      | Název zboží                         | Jednotková cena   | Cena základ       | DPH [%] | DPH celkem       | Cena celkem       |
|----------------|---------|-------------------------------------|-------------------|-------------------|---------|------------------|-------------------|
| ks             | BESREMI | 250MCG/0,5ML INJ SOL PEP 1X0,5ML+2J |                   |                   |         |                  |                   |
|                |         | Katalogové číslo:                   | Kód SÚKL: 0238465 |                   |         |                  |                   |
| <b>Celkem:</b> |         |                                     |                   | <b>316 416,79</b> |         | <b>37 970,01</b> | <b>354 386,80</b> |

**PODMÍNKY FAKTURACE:** Číslo objednávky (objednávek) nebo smlouvy (smluv) musí být uvedeno v dodacím listu, nákladním listu i na faktuře.  
Na faktuře musí být rozepsány částky po položkách s uvedením jednotlivých zakázkových čísel.  
Nebudou-li tyto podmínky splněny, bude faktura vrácena zpět dodavateli k doplnění.  
Faktura bude uhrazena až po doplnění z Vaší strany. Termín splatnosti 30 dnů od data obdržení faktury.