

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2261811441
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	14.05.2026
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	1086
Telefon	532 232 582	Měna	
Fax	532 232 156	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kepakova.Hedvika@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 objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
3590651	HYALOFAST 5X5CM IMPLANTAT NAHRADA OBNOVA CHRUPAVKY	3590651 5X5CM CENA ZA KS	KS 1
BC57-150	QXMEDICAL BOOSTING CATHETER 6F	BC57-150 CENA ZA KUS	KS 10
Celková částka s DPH: 151 575,1 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			