

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2231731569
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	21.11.2023
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 objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	ACICLOVIR OLIKLA	250MG INF PLV SOL 10	KS 100
	DORETA 75 MG/650 MG	POR TBL FLM 30	KS 30
	KALNORMIN	1G TBL PRO 30	KS 50
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 116
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 384
	PEPTAMEN AF	POR SOL 12X500ML	KS 1
	MAR RHINO 0,1% NOSNÍ SPREJ	NAS SPR SOL 15ML/15MG	KS 100
	REPARIL- DRAGÉES	20MG TBL ENT 40	KS 50
	STOPTUSSIN	POR GTT SOL 50ML + PIP	KS 50

Celková částka s DPH: 148014,55 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno