

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2231733292
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	07.12.2023
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
	ERDOMED	POR GRA SUS 1X100ML	KS	1
	KLACID	125MG/5ML POR GRA SUS 100ML	KS	3
	NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	KS	1
	ROSEMIG	100MG TBL FLM 6 II	KS	2
	ZAVICEFTA	2G/0,5G INF PLV CSL 10	KS	5

Celková částka s DPH: 107216,86 Kč.

Objednávka akceptována

Fakultní nemocnice Brno