

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2231733471
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	08.12.2023
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
	ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	KS	50
	CODEIN SLOVAKOFARMA	30MG TBL NOB 10	KS	50
	DHC CONTINUS 60 MG	PORTBLRET60X60MG B	KS	1
	FRAXIPARINE 0,8	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8ML	KS	10
	FRAXIPARINE 0,8	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8ML	KS	90
	GABAPENTIN TEVA	100MG CPS DUR 90	KS	20
	GLURENORM	30MG TBL NOB 30	KS	1
	MIDAZOLAM ACCORD	5MG/ML INJ/INF SOL 10X1ML	KS	30
	TARDYFERON	TBL RET 30	KS	10
	STOPTUSSIN	POR GTT SOL 50ML + PIP	KS	50
	ENEMA - klyзма salinické	10x135ml	KS	3

Celková částka s DPH: 71349,48 Kč.

Objednávka akceptována

Fakultní nemocnice Brno