

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2231734023
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	14.12.2023
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806	Dodavatel č.	1086
Fax	532233687	Měna	
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka	DODAVATEL	IČ
Účet	71234621/0710	Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
IČ	65269705	Podle trati 624/7	
DIČ	CZ65269705	108 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské				
číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	AMPICILIN BBP	1G INJ/INF PLV SOL 10	KS	30
	ATROPIN BBP	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS	43
	ATROPIN BBP	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS	7
	DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	KS	100
	FRAXIPARINE 0,4 ml	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	KS	90
	FRAXIPARINE 0,4 ml	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	KS	10
	GLURENORM	30MG TBL NOB 30	KS	2
	ONDANSETRON ACCORD	2MG/ML INJ/INF SOL 5X4ML	KS	100
	PENICILIN G DRASELNÁ SŮL BBP	1000000IU INJ PLV SOL 10 AMP.	KS	10
	PRAGIOLA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	KS	5
	RIVOTRIL	0,5MG TBL NOB 50	KS	10
	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	KS	100
	BROMHEXIN - EGIS	SOL 1X60ML/120MG	KS	30
	URIFOS	3G POR GRA SOL 1	KS	50

Celková částka s DPH: 83023,73 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno