

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2231734706
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	20.12.2023
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
	ACTILYSE 20MG	inj sic 1x20mg+20ml	KS 10
	ACTILYSE 50MG	inj sic 1x50mg+50ml	KS 10
	ATENOLOL AL 50	POR TBL NOB 30X50MG	KS 1
	BACLOFEN	tbl 50x10mg	KS 10
	FUCICORT	20MG/G+1MG/G CRM 30G	KS 2
	HYDROCORTISONE QUINTESENCE	10MG TBL NOB 20	KS 10
	KLACID	125MG/5ML POR GRA SUS 60ML	KS 2
	KLACID	500MG TBL FLM 14	KS 50
	PROTHAZIN	25MG TBL FLM 20	KS 30
	TENSAMIN	inj 10x5ml	KS 3
	GRANDAXIN	POR TBL NOB 20X50MG	KS 10
	INFLANOR	40MG/ML POR SUS 100ML	KS 2
	ZOLPIDEM MYLAN	10MG TBL FLM 20	KS 50

Celková částka s DPH: 163336,66 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno