

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2231734781
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	21.12.2023
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
	BUSPIRON-EGIS 10MG	TBL 60X10MG	KS 1
	CEFEPIM NORIDEM 1g	1G INJ/INF PLV SOL 10 AMP	KS 20
	DALACIN C 300 mg	POR CPS DUR 16X300MG	KS 30
	FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	KS 5
	PRESID	5MG TBL PRO 30	KS 2
	TAXIMED	1G INJ/INF PLV SOL 10	KS 200
	TYGACIL 50 MG	INF PLV SOL 10X50MG/5ML	KS 20
	VIPIDIA 12,5MG	TBL FLM 28	KS 1
	IALUGEN PLUS	EXT 10KS(10X10CM)	KS 2
	MUCOSOLVAN 15MG/2ML SOL60ML		KS 10
	Nutrilon 1 AR	800g	KS 1
	RIBOFLAVIN Generica	TBL 60	KS 5

Celková částka s DPH: 95267,51 Kč.

Objednávka akceptována

Fakultní nemocnice Brno