

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241702751
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	29.01.2024
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 30
	AMPICILIN BBP	1G INJ/INF PLV SOL 10	KS 30
	ASENTRA 50	50MG TBL FLM 30	KS 10
	ATROPIN BBP	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS 30
	AULIN	POR GRA SOL30SÁČKŮ	KS 50
	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	KS 10
	CALYPSOL	INJ SOL 5X10ML/500MG	KS 5
	CEFEPIM NORIDEM 1g	1G INJ/INF PLV SOL 10 AMP	KS 20
	CUROSURF	sus 2x1.5ml/120mg	KS 1
	EUTHYROX 75	75MCG TBL NOB 100 II	KS 2
	FRAXIPARINE 0,4 ml	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	KS 10
	FRAXIPARINE 0,4 ml	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	KS 90
	FRONTIN 1.0MG	TBL 30X1MG	KS 10
	FURORESE 125	TBL 100X125MG	KS 5
	MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS 1
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	KS 30
	NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS 10
	PRAGIOLA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	KS 5
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 432
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 68
	TACHYBEN I.V.	25MG INJ SOL 5X5ML	KS 2
	TACHYBEN I.V.	25MG INJ SOL 5X5ML	KS 18
	TRITACE 5 °	TBL 30X5MG	KS 10
	ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS 3
	MUCOSOLVAN 15MG/2ML SOL60ML		KS 10
	NOVALGIN	500MG TBL FLM 20	KS 200
	STOPTUSSIN	POR GTT SOL 50ML + PIP	KS 20
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X100GM II	KS 50

Celková částka s DPH: 315247,01 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno