

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241702831
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	30.01.2024
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
	COLCHICUM-DISPERT	POR TBL OBD 20X500RG	KS	1
	ENYGLID 2 MG	POR TBL NOB 90X2MG	KS	1
	LETROX 125	POR TBL NOB 100X125MCG	KS	3
	REQUIP MODUTAB	4MG TBL PRO 84 II	KS	1
	ZEMPLAR 5 MCG/ML	INJ SOL 5X1ML (vial)	KS	25
	PROTAMINSULFAT LEO PHARMA 1400 HEPARIN-ANTIDOT I.E	1400IU/ML INJ/INF SOL 5X5ML	KS	2
	SECATOXIN FORTE	gtt 1x25ml/62.5mg	KS	3

Celková částka s DPH: 57707,25 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno