

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241702842
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	30.01.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	1086
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
IČ	65269705	Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
DIČ	CZ65269705	Podle trati 624/7	
		108 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské				
číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	CEFEPIM NORIDEM 1g	1G INJ/INF PLV SOL 10 AMP	KS	17
	CEFZIL O.S.	250MG POR PLV SUS 60ML	KS	1
	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6M	KS	12
	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6M	KS	12
	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6M	KS	12
	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6M	KS	12
	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6M	KS	12
	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6M	KS	12
	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6M	KS	12
	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6M	KS	12
	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6M	KS	12
	ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG II	KS	20
	LIPANTHYL NT	145MG TBL FLM 30	KS	1
	MEGACE	40MG/ML POR SUS 1X240ML	KS	2
	NO-SPA	40MG TBL NOB 24	KS	4
	ONDANSETRON-TEVA 8 MG	POR TBL FLM 10X8MG	KS	20
	RIVOTRIL	1MG/ML INJ SOL 5+5X1ML	KS	10
	SERTRALIN ACTAVIS	100MG TBL FLM 30	KS	1
	SOTAHXAL 160	POR TBL NOB 100X160MG	KS	1
	TAMOXIFEN EBEWE 20MG	TBL 100X20MG	KS	1
	UTROGESTAN	cps 30x100mg	KS	1
	PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS	1
	PIRACETAM AL	800MG TBL FLM 60	KS	1

Celková částka s DPH: 124510,75 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno