

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241703431
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	05.02.2024
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
	ACTILYSE 20MG	inj sic 1x20mg+20ml	KS	30
	AMPICILIN BBP	1G INJ/INF PLV SOL 10	KS	14
	AMPICILIN BBP	1G INJ/INF PLV SOL 10	KS	16
	CALCIUM BBP 10%	INJ SOL 10X10ML 10%	KS	30
	CLARITHROMYCIN HAMELN	500MG INF PLV CSL 10	KS	6
	EUTHYROX 50	50MCG TBL NOB 100 II	KS	10
	KALNORMIN	1G TBL PRO 30	KS	46
	KALNORMIN	1G TBL PRO 30	KS	4
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	KS	30
	NOLICIN	tbl 20x400mg	KS	1
	PRAGIOLA 150 MG	POR CPS DUR 56X150MG	KS	5
	DEPAKINE	400MG/4ML INJ PSO LQF 1+1X4ML	KS	141
	ISOPRENALINA CLORIDRATO MONICO	0,2MG/ML INJ SOL 5X1ML	KS	20
	MUCOSOLVAN 15MG/2ML SOL60ML		KS	10
	Lipovitan S	tbl.90x140mg	KS	10

Celková částka s DPH: 242329,2 Kč.

Objednávka akceptována

Fakultní nemocnice Brno