Odběratel	Fakultní nemocnice Brno		
	pracoviště Nemocniční lékárna		
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo	2241706031
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky	01.03.2024
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
		Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
IČ	65269705	Podle trati 624/7	
DIČ	CZ65269705	108 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	BETOPTIC	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	KS	2
	BRINTELLIX 5 mg	TBL FLM 28x5 mg	KS	3
	CIPRALEX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS	2
	CIPRALEX 20 MG/ML	POR GTT SOL 1X15ML	KS	1
	DUODART 0,5 MG/0,4 MG	POR CPS DUR 90	KS	1
	EBIXA 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG PP	KS	1
	FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200MLCOKOL	KS	2
	FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200MLJAHODA	KS	2
	FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200MLVANIL	KS	2
	MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS	1
	MIRTAZAPIN SANDOZ 30 MG	POR TBL FLM 30X30MG	KS	3
	MIRTAZAPIN SANDOZ 45 MG	POR TBL FLM 30X45MG	KS	3
	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 25	KS	20
	RAPIBLOC 300MG	INF.PLV.SOL. 1x300mg	KS	2
	RISPERDAL 1MG	TBL OBD 60X1MG	KS	3
	SPASMED 15	POR TBL FLM 100X15MG	KS	2
	SUMATRIPTAN ACTAVIS 50 MG	POR TBL FLM 6X50MG	KS	2
	TIMO-COMOD 0,5%	OPH GTT SOL 2X10ML	KS	1
	TYGACIL 50 MG	INF PLV SOL 10X50MG/5ML	KS	10
	LAGOSA	DRG 50X150MG	KS	2
	MAALOX BEZ CUKRU CITRON	400MG/400MG TBL MND 40	KS	1
	MIFEGYNE	600MG TBL NOB 1	KS	6
	RENNIE SPEARMINT BEZ CUKRU	POR TBL MND 36	KS	1
	RENNIE	CTB 48	KS	1
	UNITROPIC 1%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	30
	VITAMIN D3 AXONIA	7000IU TBL FLM 12	KS	1
	VitA-POS oční mast	oph ung 5g	KS	40

Celková částka s DPH: 92319,17 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno