

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241706532
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	06.03.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	1272
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	PHARMOS, a.s.	19010290
Banka	Česká národní banka	Těšínská 1349/296	
Účet	71234621/0710	716 00Ostrava	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
z5007284	ActiMaris Forte roztok čištění a hojení ran	300ml	KS 10
z5007277	ActiMaris Gel na hojení ran	20g	KS 30
z5007254	ActiMaris Sensitiv roztok výplach a čišt.ran	300ml	KS 6
	AMPICILLIN AND SULBACTAM IBI 1G+500MG PRÁŠEK PRO P	INJ PLV SOL 10X1G+500MG/LAH	KS 100
	HIDRASEC 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 10X100MG	KS 10
d771949	ActiMaris NASAL sprej 20ML		KS 4
Celková částka s DPH: 60645,56 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			