

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241706816
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	08.03.2024
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			Jedn	Množství
číslo zboží	Text			
	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	KS	10
	CALCIUM BBP 10%	INJ SOL 10X10ML 10%	KS	30
	FRAXIPARINE 0,4 ml	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	KS	100
	HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS	30
	METFORMIN MYLAN	850MG TBL FLM 120	KS	5
	NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS	20
	NO-SPA	40MG TBL NOB 24	KS	3
	LEXAURIN 3	tbl 30x3mg	KS	100
	MUCOSOLVAN 15MG/2ML SOL60ML		KS	10
	NOVALGIN	500MG TBL FLM 20	KS	77
	NOVALGIN	500MG TBL FLM 20	KS	123

Celková částka s DPH: 84204,94 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno