

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241707319
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	14.03.2024
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				
číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	ALFAMINO HMO	POR PLV SOL 400G	KS	2
	AXETINE 1.5GM	INJ SIC 10X1.5GM	KS	10
	CEFEPIM NORIDEM 1g	1G INJ/INF PLV SOL 10 AMP	KS	10
	CEFZIL O.S.	250MG POR PLV SUS 60ML	KS	1
	DALACIN C 300 mg	POR CPS DUR 16X300MG	KS	20
	EBRANTIL RETARD	30MG CPS PRO 50	KS	5
	ENYGLID	1MG TBL NOB 90	KS	1
	GLYCLADA	30MG TBL RET 60 II	KS	2
	IALUGEN PLUS	EXT 10KS(10X10CM)	KS	1
	LENTOCILIN S 2400	2,4MIU INJ PSU LQF 1+1	KS	20
	MOVENTIG	25MG TBL FLM 30X1	KS	1
	PREGABALIN SANDOZ	50MG CPS DUR 56	KS	1
	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 25	KS	20
	TEZEFORT 80/10mg	80MG/10MG TBL NOB 28	KS	1
	TRIGELAN	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	KS	1
	ZOXON 2	POR TBL NOB 30X2MG	KS	2
	AMBROBENE	TBL 20X30MG	KS	10
	PIRACETAM AL	1200MG TBL FLM 60	KS	6
	Vitar Soda prášková 100g	100GM	KS	2

Celková částka s DPH: 63765,59 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno