

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241707907
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	20.03.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806	Dodavatel č.	1086
Fax	532233687	Měna	
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka	DODAVATEL	IČ
Účet	71234621/0710	Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
IČ	65269705	Podle trati 624/7	
DIČ	CZ65269705	108 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednávejte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	AXETINE 1.5GM	INJ SIC 10X1.5GM	KS	1
	AXETINE 1.5GM	INJ SIC 10X1.5GM	KS	9
	CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 30 I	KS	3
	DEPAKINE CHRONO 300 MG SÉCABLE	POR TBL RET 100X300MG	KS	1
	DEXAMETHASONE KRKA	20MG TBL NOB 20	KS	5
	EUTHYROX 125	125MCG TBL NOB 100 II	KS	2
	FRAXIPARINE 0,6ML	INJ SOL ISP 10X0,6ML	KS	100
	FURORESE 125	TBL 100X125MG	KS	2
	LETROX 100	POR TBL NOB 100X100RG II	KS	2
	LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	KS	2
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	KS	30
	PENICILIN G DRASELNÁ SŮL BBP	5000000IU INJ PLV SOL 10	KS	5
	PENICILIN G DRASELNÁ SŮL BBP	5000000IU INJ PLV SOL 10	KS	30
	PENICILIN G DRASELNÁ SŮL BBP	5000000IU INJ PLV SOL 10	KS	25
	PRAGIOLA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	KS	5
	PROPANORM 150MG	TBL OBD 50X150MG	KS	2
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS	500
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x500mg+8ml	KS	39
	TACHYBEN I.V.	25MG INJ SOL 5X5ML	KS	20
	TERLIPRESIN ACETÁT EVER PHARMA	0,2MG/ML INJ SOL 5X5ML	KS	5
	TRITACE 1,25 ° MG	POR TBL NOB 20X1.25MG	KS	10
	DEPAKINE	400MG/4ML INJ PSO LQF 1+1X4ML	KS	100
	FAKTU 50MG/G+10MG/G	RCT UNG 20G	KS	30
	LAXYGAL	POR GTT SOL1X25ML	KS	10

Celková částka s DPH: 175076,39 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno