

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241708961
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	02.04.2024
PSČ	625 00 Brno		
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
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS 10
	CELLCEPT 500 MG	POR CPS DUR 50X500MG	KS 1
	CISATRACURIUM KALCEKS exp. 8/24	2MG/ML INJ/INF SOL 5X2,5ML	KS 8
	CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 30 I	KS 5
	FRAXIPARINE 0,4 ml	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	KS 100
	HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS 30
	ISOKET ROZTOK 0,1% AMPULE	1MG/ML INF SOL 10X10ML	KS 10
	ONDANSETRON ACCORD	2MG/ML INJ/INF SOL 5X4ML	KS 100
	PANTOPRAZOL OLIKLA	40MG INJ PLV SOL 10	KS 4
	PANTOPRAZOL OLIKLA	40MG INJ PLV SOL 10	KS 96
	PANTOPRAZOLE ZENTIVA 40 MG	POR TBL ENT 28X40MG	KS 30
	PENICILIN G DRASELNÁ SŮL BBP	5000000IU INJ PLV SOL 10	KS 30
	PRAGIOLA 150 MG	POR CPS DUR 56X150MG	KS 5
	PRENESSA	4MG TBL NOB 30	KS 10
	PROPANORM 150MG	TBL OBD 50X150MG	KS 3
	RILMENIDIN TEVA 1 MG TABLETY	POR TBL NOB 30X1MG	KS 5
	RIVOTRIL	2MG TBL NOB 30	KS 10
	TARGOCID 400MG	INJ SIC 1X400MG+SOL	KS 10
	TRITACE 2,5 MG °	POR TBL NOB 20X2.5MG	KS 20
	VANCOMYCIN MYLAN 1000MG	1000MG INF PLV SOL 1	KS 160
	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	KS 100
	ZODAC	POR TBL FLM 90X10MG	KS 10
	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	KS 20
	ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS 5
	FLAVOBION	70MG TBL FLM 50	KS 5
	KARBETOCIN AVMC	100MCG/ML INJ SOL 5X1ML	KS 5
	LEXAURIN 3	tbl 30x3mg	KS 100
	URIFOS	3G POR GRA SOL 1	KS 50
	LIPOVITAN S tbl.90+15zdarma		KS 10

Celková částka s DPH: 186676,12 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno