

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241709414
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	05.04.2024
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			
	ACTILYSE 50MG	inj sic 1x50mg+50ml	KS	20
	ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	KS	50
	AULIN	POR GRA SOL30SÁČKŮ	KS	50
	CLARITHROMYCIN HAMELN	500MG INF PLV CSL 10	KS	10
	DICYNONE	INJ 250MG SOL 4X2ML	KS	400
	EGILOK 25MG	TBL 60X25MG	KS	10
	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 90 I	KS	5
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS	500
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x500mg+8ml	KS	64
	VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS	50

Celková částka s DPH: 329193,22 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno