

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241710281
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	15.04.2024
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 objednááte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	ALFAMINO HMO	POR PLV SOL 400G	KS 1
	ALFAMINO HMO	POR PLV SOL 400G	KS 2
	AMITRIPTYLIN-SLOVAKOFARMA	25MG TBL FLM 50	KS 2
	ATOSIBAN AVMC	37,5MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML	KS 12
	BETALOC SR	200MG TBL PRO 30	KS 1
	DIGOXIN 0.250 LECIVA	tbl 30x0.25mg	KS 2
	ELICEA	10MG TBL FLM 30	KS 10
	ELIQUIS	5MG TBL FLM 28	KS 1
	FENOFIX	267MG CPS DUR 30	KS 1
	FESOTERODINE ARISTO	4MG TBL PRO 100	KS 1
	FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200MLCOKOL	KS 2
	FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200MLVANIL	KS 2
	FSME-IMMUN	0,5ML INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	KS 15
	FURORESE 125	TBL 100X125MG	KS 5
	GABAPENTIN TEVA	300MG CPS DUR 90	KS 10
	GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 90X60MG I	KS 1
	MEDOCLAV 1000 MG/200 MG	INJ+INF PLV SOL 10X1.2GM	KS 40
	MEDOCLAV 1000 MG/200 MG	INJ+INF PLV SOL 10X1.2GM	KS 40
	SOFTACORT	3,35MG/ML OPH GTT SOL MDC 30(3	KS 1
	TAXIMED	1G INJ/INF PLV SOL 10	KS 80
	TAXIMED	1G INJ/INF PLV SOL 10	KS 20
	XARELTO 15 MG	POR TBL FLM 28X15MG	KS 1
	CALCICHEW D3 500mg/200IU	60tbl	KS 2
	DUOMOX 750	750MG TBL SUS 20	KS 2
	MALTOFER FOL TABLETY	POR TBL MND 30	KS 5
	SILYMARIN AL	50MG TBL OBD 100	KS 1
	ZAVICEFTA	2G/0,5G INF PLV CSL 10	KS 3

Celková částka s DPH: 139768,83 Kč.

Objednávka akceptována

Fakultní nemocnice Brno