

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241710293
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 objednávejte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	ATOSIBAN AVMC	6,75MG/0,9ML INJ SOL 1X0,9ML	KS	2
	AXETINE 1.5GM	INJ SIC 10X1.5GM	KS	20
	FOMICYT	40MG/ML INF PLV SOL 10X4G	KS	2
	FRAXIPARINE 0,3	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,3ML	KS	10
	FRAXIPARINE 0,3	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,3ML	KS	90
	FURORESE 125	TBL 100X125MG	KS	3
	GYNIPRAL 25MCG KONC.PRO PŘ.INF.	INF CNC SOL 5X5ML	KS	5
	MOVIPREP	POR PLV SOL 1+1	KS	10
	ONDANSETRON ACCORD	2MG/ML INJ/INF SOL 5X4ML	KS	41
	PRAGIOLA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	KS	5
	PRENESSA	4MG TBL NOB 30	KS	20
	TARDYFERON	TBL RET 30	KS	10
	TRITACE 5 °	TBL 30X5MG	KS	10
	URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS	5
	FAKTU	50MG/G+10MG/G RCT UNG 20G	KS	20

Celková částka s DPH: 68910,8 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno