

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241710711
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	18.04.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806	Dodavatel č.	1086
Fax	532233687	Měna	
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
		Podle trati 624/7	
		108 00Praha	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednávejte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	AZEPO 1 G	INJ+INF PLV SOL 10X1GM	KS 100
	CALCICHEW D3 JAHODA	500MG/400IU TBL MND 60	KS 3
	CUBITAN s př. ČOKOLÁDA	POR.SOL 4x200 ml nový	KS 3
	CUBITAN s př. JAHODA	POR.SOL 4x200 ml nový	KS 3
	DYNASTAT 40 MG	INJ PSOLQF5X40MG+SO	KS 1
	FORTINI COMPACT MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X125ML JAHODA	KS 3
	FORTINI CREAMY FRUIT MULTI FIBRE LETNÍ OVOCE	POR SOL 4X100GM letní ovoce	KS 1
	LEVELANZ	500MG TBL FLM 56 II	KS 5
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	KS 36
	MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG	POR TBL FLM 30X15MG	KS 1
	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 25	KS 20
	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 25	KS 10
	RISPEN 1	POR TBL FLM 50X1MG	KS 1
	SITAGLIPTIN STADA	100MG TBL FLM 28	KS 1
	SKUDEXA	75MG/25MG TBL FLM 15 III	KS 2
	SUMAMED FORTE SIRUP	40MG/ML POR PLV SUS 30ML+STŘ	KS 1
	SUMAMED	20MG/ML POR PLV SUS 20ML+STŘ	KS 2
	TYGACIL 50 MG	INF PLV SOL 10X50MG/5ML	KS 10
	Gutron 5mg	tbl.nob.50	KS 1
	MIFEGYNE	600MG TBL NOB 1	KS 2
	MISPREGNOL	400MCG TBL NOB 16 II	KS 1
	Akutol spray 60 ml		KS 2
Celková částka s DPH: 104565,52 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			