

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241712207
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	03.05.2024
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:			
<b>Dodavatelské</b>			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	KS 50
	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	KS 10
	CISATRACURIUM KALCEKS	2MG/ML INJ/INF SOL 5X10ML	KS 30
	CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 30 I	KS 5
	DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	KS 100
	DEXAMETHASONE KRKA	20MG TBL NOB 20	KS 6
	DILCEREN PRO INFUSIONE	INF 1X50ML/10MG	KS 20
	EGILOK 25MG	TBL 60X25MG	KS 10
	FRAXIPARINE 0,4 ml	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	KS 10
	FRAXIPARINE 0,4 ml	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	KS 90
	FRONTIN 0.25MG	TBL 30X0.25MG	KS 10
	METFORMIN MYLAN	850MG TBL FLM 120	KS 5
	MIRZATEN 30{692}	POR TBL FLM 30X30MG	KS 4
	PRENESSA	4MG TBL NOB 30	KS 30
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 500
	VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS 30
	AGAPURIN	INJ 5X5ML/100MG	KS 30
	PAXIRASOL	inj 5x2ml/4mg	KS 50
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X100GM II	KS 50
Celková částka s DPH: 127030,52 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			