

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241712930
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	13.05.2024
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:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	ATOSIBAN AVMC	6,75MG/0,9ML INJ SOL 1X0,9ML	KS 3
	FRAXIPARINE 0,3	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,3ML	KS 40
	FRAXIPARINE 0,3	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,3ML	KS 60
	MEDROL 4MG	4MG TBL NOB 30 II	KS 4
	METAMIZOLE KALCEKS	500MG/ML INJ SOL 10X2ML	KS 105
	TAXIMED	1G INJ/INF PLV SOL 10	KS 100
	MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS 9
	MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS 11

Celková částka s DPH: 58482,84 Kč.

Objednávka akceptována

Fakultní nemocnice Brno