

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241713545
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	17.05.2024
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 objednávejte:

#### Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	ATOSIBAN AVMC	37,5MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML	KS 12
	ATOSIBAN AVMC	6,75MG/0,9ML INJ SOL 1X0,9ML	KS 3
	AULIN	POR GRA SOL30SÁČKŮ	KS 30
	BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS 30
	BELOGENT MAST	UNG 1X30GM	KS 30
	CALYPSOL	INJ SOL 5X10ML/500MG	KS 5
	EGILOK 25MG	TBL 60X25MG	KS 10
	FIASP	100U/ML INJ SOL 1X10ML	KS 10
	FRAXIPARINE 0,4 ml	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	KS 5
	FRAXIPARINE 0,4 ml	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	KS 95
	FRAXIPARINE 0,6ML	INJ SOL ISP 10X0,6ML	KS 100
	FRONTIN 1.0MG	TBL 30X1MG	KS 10
	FURORESE 125	TBL 100X125MG	KS 3
	ISOKET ROZTOK 0,1% AMPULE	1MG/ML INF SOL 10X10ML	KS 10
	MAGNESIUM SULFURICUM BBP 10%	100MG/ML INJ/INF SOL 10X10ML	KS 120
	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
	PRAGIOLA 150 MG	POR CPS DUR 56X150MG	KS 5
	PRAGIOLA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	KS 5
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 484
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 16
	TERLIPRESIN ACETÁT EVER PHARMA	0,2MG/ML INJ SOL 5X5ML	KS 5
	VANCOMYCIN MYLAN 1000MG	1000MG INF PLV SOL 1	KS 160
	VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	KS 5
	IGANTET	250IU INJ SOL ISP 1X1ML	KS 15
	ISOPRENALINA CLORIDRATO MONICO	0,2MG/ML INJ SOL 5X1ML	KS 15
	MALTOFER FOL TABLETY	POR TBL MND 30	KS 5
	MILGAMMA	POR TBL OBD 50	KS 9
	MILGAMMA	POR TBL OBD 50	KS 1
	NOVALGIN	500MG TBL FLM 20	KS 200
	URIFOS	3G POR GRA SOL 1	KS 50

Celková částka s DPH: 261121,07 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno