

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241713683
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	20.05.2024
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
	ACICLOVIR OLIKLA	250MG INF PLV SOL 10	KS	10
	ACICLOVIR OLIKLA	250MG INF PLV SOL 10	KS	40
	ATROPIN BBP	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS	30
	BETALOC ZOK 25MG	25MG TBL PRO 28	KS	20
	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	KS	10
	CODEIN SLOVAKOFARMA	30MG TBL NOB 10	KS	50
	CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 30 I	KS	5
	ELIQUIS	2,5MG TBL FLM 168	KS	2
	EUTHYROX 100	100MCG TBL NOB 90 I	KS	3
	ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG II	KS	20
	KLACID	500MG TBL FLM 14	KS	40
	PRAGIOLA 25 MG	25MG CPS DUR 56	KS	5
	TRITACE 1,25 ° MG	POR TBL NOB 20X1.25MG	KS	10
	ESSENTIALE	300MG CPS DUR 100	KS	10
	LOPERON CPS	POR CPS DUR 20X2MG	KS	50
	ZOLPIDEM MYLAN	10MG TBL FLM 50	KS	20
	Recugel oční gel 10g	10g	KS	30
	VitA-POS oční mast	oph ung 5g	KS	10

Celková částka s DPH: 82345,65 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno