

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241714208
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	24.05.2024
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 objednááte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	AMISULPRID GENERICS	50MG TBL NOB 30	KS 1
	AZITROX 500	POR TBL FLM 3X500MG	KS 20
	CORYOL 3.125MG	PORTBLNOB30X3.125MG	KS 2
	EZETIMIB STADA	10MG TBL NOB 30 I	KS 2
	GLURENORM	30MG TBL NOB 30	KS 3
	LEVOFLOXACIN MYLAN	500MG TBL FLM 10	KS 1
	TEZEFORT 80/5mg	80MG/5MG TBL NOB 28	KS 1
	TYGACIL 50 MG	INF PLV SOL 10X50MG/5ML	KS 3
	TYGACIL 50 MG	INF PLV SOL 10X50MG/5ML	KS 17
	URSOSAN FORTE	500MG TBL FLM 100	KS 1
	ZETOVAR	10MG/40MG TBL NOB 30	KS 1
	ZAVICEFTA	2G/0,5G INF PLV CSL 10	KS 3
	Provedye 5mg/ml 5x2ml	5x2ml	KS 2

Celková částka s DPH: 110145,3 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno