

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241715549
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	06.06.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	1086
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
		Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
IČ	65269705	Podle trati 624/7	
DIČ	CZ65269705	108 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	ACICLOVIR OLIKLA	250MG INF PLV SOL 10	KS 50
	AULIN	POR GRA SOL30SÁČKŮ	KS 30
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS 10
	DEPAKINE CHRONO 300 MG SÉCABLE	POR TBL RET 100X300MG	KS 1
	DHC CONTINUS 60 MG	PORTBLRET60X60MG B	KS 2
	FAMOSAN 20 MG	POR TBL FLM100X20MG	KS 2
	FLUCON exp 12/24 pozor	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	KS 10
	FRAXIPARINE 0,4 ml	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	KS 100
	KALNORMIN	1G TBL PRO 30	KS 30
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	KS 30
	NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS 10
	PANTOPRAZOLE ZENTIVA 40 MG	POR TBL ENT 28X40MG	KS 50
	SULPERAZON 2 G IM/IV exp 9/24	INJ 1X(1GM+1GM)	KS 10
	TACHOSIL	DRM SPO 9.5X4.8CM	KS 20
	FLAVOBION	70MG TBL FLM 50	KS 4
	PARALEN	100MG SUP 5	KS 10
	ROCURONIUM BROMIDE HAMELN	10MG/ML INJ/INF SOL 10X5ML	KS 50
	THIAMIN LECIVA	tbl 20x50mg(blistr)	KS 20

Celková částka s DPH: 276425,43 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno