

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241716210
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	12.06.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806	Dodavatel č.	1086
Fax	532233687	Měna	
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka	DODAVATEL	IČ
Účet	71234621/0710	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
	AMOKSIKLAV 1 G	TBL OBD 14X1GM	KS 50
	ATROPIN BBP	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS 50
	CYMEVENE	500MG INF PLV CSL 1	KS 10
	GELARGIN	gel 1x25gm	KS 2
	METAMIZOLE KALCEKS	500MG/ML INJ SOL 10X2ML	KS 100
	NEOCATE INFANT	POR PLV SOL 1X400G	KS 2
	PICOPREP PRÁŠEK PRO PŘÍPRAVU PERORÁLNÍHO ROZTOKU	POR PLV SOL 2	KS 5
	SULPERAZON 2 G IM/IV	INJ 1X(1GM+1GM)	KS 10
	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	KS 20
	EPHEDRIN BBP	50MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS 10
	PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS 1

Celková částka s DPH: 77303,17 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno