

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241716403
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	14.06.2024
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
	AXETINE 1.5GM	INJ SIC 10X1.5GM	KS 10
	BELOSALIC	DRM UNG 1X30GM	KS 3
	BUTYLSKOPOLAMINIUM BROMID KALCEKS	20MG/ML INJ SOL 5X1ML	KS 30
	CORVATON FORTE	4MG TBL NOB 30	KS 2
	DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	KS 100
	EGILOK 25MG	TBL 60X25MG	KS 10
	ELIQUIS	2,5MG TBL FLM 168	KS 2
	FRAXIPARINE 0,4 ml	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	KS 100
	FURORESE 125	TBL 100X125MG	KS 2
	INDAPAMID STADA 1,5 MG	POR TBL PRO 30X1.5MG	KS 2
	LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFARMA	300MG TBL NOB 100	KS 1
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 5
	MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS 2
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	KS 3
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	KS 27
	MIRZATEN 30{692}	POR TBL FLM 30X30MG	KS 5
	NEOSYNEPHRIN-POS 10%	OPH GTT SOL 1X10ML	KS 20
	PANTOPRAZOL OLIKLA	40MG INJ PLV SOL 10	KS 3
	PANTOPRAZOL OLIKLA	40MG INJ PLV SOL 10	KS 1
	PANTOPRAZOL OLIKLA	40MG INJ PLV SOL 10	KS 96
	PRAGIOLA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	KS 5
	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 25	KS 23
	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 25	KS 6
	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 25	KS 1
	TACHYBEN I.V.	25MG INJ SOL 5X5ML	KS 30
	TACHYBEN I.V.	50MG INJ SOL 5X10ML	KS 10
	TARGOCID 400MG	INJ SIC 1X400MG+SOL	KS 10
	TRITTICO AC 75MG	TBL RET 45	KS 5
	VANCOMYCIN MYLAN 500mg	500MG INF PLV SOL 1	KS 160
	JOX	sol 1x100ml	KS 5
	REPARIL- DRAGÉES	20MG TBL ENT 40	KS 100
	Recugel ocni gel 10g	10g	KS 20
Celková částka s DPH: 173457,07 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			