

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241716918
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	20.06.2024
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 objednááte:

#### Dodavatelské

číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	CLARITHROMYCIN HAMELN	500MG INF PLV CSL 10	KS	10
	CONVULEX	POR SIR 1X100ML	KS	1
	DILCEREN PRO INFUSIONE	INF 1X50ML/10MG	KS	50
	FOMICYT	40MG/ML INF PLV SOL 10X4G	KS	5
	MEGACE	160MG TBL NOB 30	KS	2
	NUTILIS CLEAR	POR PLV 1X175G	KS	1
	URAPLEX	20MG TBL OBD 50	KS	1
	VORICONAZOLE OLIKLA	200MG INF PLV CSL 1	KS	20
	EMLA KREM 5%	25MG/G+25MG/G CRM 1X30G	KS	10
	Corega 30 tbl		KS	1

Celková částka s DPH: 88540,54 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno