

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241717692
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	27.06.2024
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
	CEFZIL O.S.	250MG POR PLV SUS 60ML	KS 1
	DYSPORT	300SU INJ PLV SOL 1	KS 5
	EPILAN D GEROT	POR TBL NOB 100X100MG	KS 1
	FENOFIX	267MG CPS DUR 30	KS 1
	MONOPRIL 20MG	TBL NOB 28	KS 1
	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 25	KS 6
	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 25	KS 24
	DULCOLAX	5MG TBL ENT 40	KS 1
	SILDENAFIL TEVA	100MG TBL FLM 8	KS 2
	SINECOD 50 MG	POR TBL PRO 10X50MG	KS 2

Celková částka s DPH: 67085,45 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno