

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241717827
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	28.06.2024
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 objednávejte:

Dodavatelské

Číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	BUTYLSKOPOLAMINIUM BROMID KALCEKS	20MG/ML INJ SOL 5X1ML	KS	50
	DICYNONE	INJ 250MG SOL 4X2ML	KS	400
	DOSTINEX 0,5MG x 8 TBL	0,5MG TBL NOB 8 II	KS	5
	FRAXIPARINE 0,3	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,3ML	KS	90
	FRAXIPARINE 0,3	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,3ML	KS	10
	HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	KS	98
	HYDROCORTISON VUAB	100MG INJ PLV SOL 10 III	KS	50
	KLACID	250MG TBL FLM 14	KS	5
	KVENTIAX	25MG TBL FLM 100	KS	10
	MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS	2
	METAMIZOLE KALCEKS	500MG/ML INJ SOL 10X5ML	KS	52
	METAMIZOLE KALCEKS	500MG/ML INJ SOL 10X5ML	KS	48
	MOVIPREP	POR PLV SOL 1+1	KS	10
	NALOXONE POLFA	INJ 10X1ML/0.4MG	KS	10
	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
	SULPERAZON 2 G IM/IV	INJ 1X(1GM+1GM)	KS	30
	TARGOCID 400MG	INJ SIC 1X400MG+SOL	KS	10
	TRITTICO AC 150MG	TBL RET 45	KS	5
	TYGACIL 50 MG	INF PLV SOL 10X50MG/5ML	KS	8
	TYGACIL 50 MG	INF PLV SOL 10X50MG/5ML	KS	2
	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	KS	20
	EPHEDRIN BBP	50MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS	20
	EXCIPIAL U LIPOLOTIO	40MG/ML DRM EML 200ML	KS	10
	MUCOSOLVAN 15MG/2ML SOL60ML		KS	10
	PAXIRASOL	inj 5x2ml/4mg	KS	50

Celková částka s DPH: 215220,03 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno