

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241717946
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	01.07.2024
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	
	CASTISPIR 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS		1
	DIPHERELINE S.R. 11,25 MG	INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML AMP	KS		12
	FOMICYT	40MG/ML INF PLV SOL 10X4G	KS		6
	LINEZOLID OLIKLA	2MG/ML INF SOL 10X300ML	KS		10
	PEPTAMEN AF	POR SOL 12X500ML	KS		1
	XALATAN	0,05MG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	KS		1
	ZOXON 2	POR TBL NOB 30X2MG	KS		1

Celková částka s DPH: 94238,66 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno