

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241718937
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	10.07.2024
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
	ATENOLOL AL	KS	3
	ATROPIN BBP	KS	30
	BACLOFEN	KS	7
	BACLOFEN	KS	7
	BENEMICIN	KS	1
	DYSPORT 500	KS	20
	MAXITROL	KS	50
	MYDOCALM 150MG	KS	1
	SOLU-MEDROL	KS	500
	TACHYBEN I.V.	KS	30
	COTYLENA 200MG VAG	KS	10
	EPHEDRIN BBP	KS	10
	NOVALGIN	KS	150
	PROPANORM 35 MG/10 ML INJEKČNÍ ROZTOK	KS	4
	SANORIN 1 PM	KS	10

Celková částka s DPH: 152100,2 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno