

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241719312
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	15.07.2024
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 objednááte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
328	AMOKSIKLAV 457 MG/5 ML	POR PLV SUS 70ML	KS 15
	ARGOFAN	150MG TBL PRO 30(2X15)	KS 2
	BELOGENT MAST	UNG 1X30GM	KS 15
	BETALOC ZOK 25MG	25MG TBL PRO 28	KS 20
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS 5
	DETRALEX	tbl obd 30	KS 3
	DILCEREN PRO INFUSIONE	INF 1X50ML/10MG	KS 10
	DOSTINEX 0,5MG x 8 TBL	0,5MG TBL NOB 8 II	KS 4
	EUTHYROX 100	100MCG TBL NOB 90 I	KS 2
	EUTHYROX 75	75MCG TBL NOB 90 II	KS 2
	GABAGAMMA	100MG CPS DUR 2X100	KS 4
	GELARGIN	gel 1x25gm	KS 1
	KLACID	250MG TBL FLM 14	KS 5
	NATRIUM SALICYLICUM BBP	100MG/ML INJ SOL 10X10ML	KS 2
	NO-SPA	40MG TBL NOB 24	KS 2
	PANTOPRAZOL OLIKLA	40MG INJ PLV SOL 10	KS 96
	PANTOPRAZOLE ZENTIVA 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	KS 20
	PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS 1
	PRENESSA 8MG	TBL NOB 30	KS 5
	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 25	KS 20
	PROSULPIN 50 MG	TBL 30x50 MG	KS 1
	PROTHIADEN 25	drg 30x25mg	KS 1
	UNASYN	POR TBL FLM12X375MG	KS 20
	VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	KS 2
	BRUFEN	400MG TBL FLM 100	KS 40
	DEPAKINE	400MG/4ML INJ PSO LQF 1+1X4ML	KS 100
	FLAVOBION	70MG TBL FLM 50	KS 2
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS 15
	ZAVICEFTA	2G/0,5G INF PLV CSL 10	KS 1
	VitA-POS oční mast	oph ung 5g	KS 5
Celková částka s DPH: 125154,86 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			