

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241719713
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	18.07.2024
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
	AMOKSIKLAV 625mg	tbl obd 21x625mg	KS 30
	BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS 4
	BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS 6
	CLARITHROMYCIN HAMELN	500MG INF PLV CSL 10	KS 10
	CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS 40
	DETRALEX	tbl obd 30	KS 3
	EGILOK 25MG	TBL 60X25MG	KS 5
	LINEZOLID OLIKLA	2MG/ML INF SOL 10X300ML	KS 5
	METAMIZOLE KALCEKS	500MG/ML INJ SOL 10X2ML	KS 150
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 100
	PANTOPRAZOLE ZENTIVA 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	KS 30
	PANTOPRAZOLE ZENTIVA 40 MG	POR TBL ENT 28X40MG	KS 30
	PEPTAMEN AF	POR SOL 12X500ML	KS 1
	PRENESSA 8MG	TBL NOB 30	KS 5
	PROSULPIN 50 MG	TBL 30x50 MG	KS 1
	RECTODELT 100 MG	SUP 4X100MG	KS 15
	TACHYBEN I.V.	50MG INJ SOL 5X10ML	KS 4
	VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS 30
	DICYNONE	500MG CPS DUR 30	KS 15
	DIGOXIN ANFARM INJ	0,5MG/2ML INJ 6X2ML	KS 5
	FORLAX 10G	POR PLV SOL SCC 20	KS 2
	IBALGIN	200MG TBL FLM 24	KS 20
	MUCOSOLVAN 15MG/2ML SOL60ML		KS 10
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS 10

Celková částka s DPH: 64949,97 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno