

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241720940
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	31.07.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	1086
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
IČ	65269705	Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
DIČ	CZ65269705	Podle trati 624/7	
		108 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské				
číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	RAPIBLOC 300MG	INF.PLV.SOL. 1x300mg	KS	10
	RISPEN 1	POR TBL FLM 50X1MG	KS	1
	TRESIBA Penfill	100U/ML INJ SOL 5X3ML/300UT	KS	1
	ZYPREXA VELOTAB 10 MG	POR TBL DIS 28X10MG	KS	3
	ZYPREXA VELOTAB 5 MG	POR TBL DIS 28X5MG	KS	1
	JOX	sol 1x100ml	KS	2
	Cutozinc 10% spray Dr.Konrad	1x100ml	KS	1
Celková částka s DPH: 56336,64 Kč.				
Objednávka akceptována				
Fakultní nemocnice Brno				