

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241719827
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	19.07.2024
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 objednávejte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	ACTILYSE 50MG	inj sic 1x50mg+50ml	KS	5
	ATORIS 10 výpadek Atorv Ratio	POR TBL FLM 30X10MG	KS	8
	BETALOC ZOK 100MG	100MG TBL PRO 30	KS	15
	BUTYLSKOPOLAMINIUM BROMID KALCEKS	20MG/ML INJ SOL 5X1ML	KS	30
	DEGAN	tbl 40x10mg	KS	20
	DETRALEX	tbl obd 30	KS	3
	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 100	KS	6
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS	10
	FRONTIN 0.5MG	TBL 30X0.5MG	KS	2
	GENTAMICIN 80MG LEK	inj 10x2ml/80mg	KS	20
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	KS	60
	MIRZATEN ORO TAB 15 MG výpadek	POR TBL DIS 30X15MG	KS	6
	MIRZATEN 30{692}	POR TBL FLM 30X30MG	KS	2
	NITROMINT	AER DOS 1X10GM	KS	2
	PEPTAMEN AF	POR SOL 12X500ML	KS	2
	ROCALTROL	0,25MCG CPS MOL 30	KS	1
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS	500
	TERLIPRESIN ACETÁT EVER PHARMA	0,2MG/ML INJ SOL 5X5ML	KS	5
	TRITTICO AC 75MG	TBL RET 45	KS	4
	VANCOMYCIN MYLAN 500mg	500MG INF PLV SOL 1	KS	160
	ZODAC	POR TBL FLM 90X10MG	KS	10
	ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS	3
	COTYLENA 200MG VAG	200MG VAG TBL NOB 3	KS	30
	MALTOFER FOL TABLETY	POR TBL MND 30	KS	4
	REPARIL- DRAGÉES	20MG TBL ENT 40	KS	50
	ROCURONIUM BROMIDE HAMELN	10MG/ML INJ/INF SOL 10X5ML	KS	30
	TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	1

Celková částka s DPH: 168988,38 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno