

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241719927
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	22.07.2024
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
	ACCOFIL 48 MU/0,5 ML	SDR+IVN INJ+INF SOL 5X0.5ML II	KS	10
	ALFAMINO HMO	POR PLV SOL 400G	KS	3
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	50
	DOXYBENE 200 MG TABLETY	POR TBL NOB10X200MG	KS	3
	EBIXA 10 MG	POR TBL FLM 56X10MG	KS	1
	FRISIUM	TBL 20X10MG	KS	1
	LINEZOLID OLIKLA	2MG/ML INF SOL 10X300ML	KS	10
	MEGACE	160MG TBL NOB 30	KS	1
	METFORMIN MYLAN	500MG TBL FLM 60	KS	5
	PIOGLITAZON ACTAVIS	15MG TBL NOB 30	KS	1
	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 25	KS	40
	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 25	KS	5
	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 25	KS	5
	VitA-POS oční mast	oph ung 5g	KS	20

Celková částka s DPH: 162205,61 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno