

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241721270
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	02.08.2024
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
	ATORIS 10 výpadek Atorv Ratio	POR TBL FLM 30X10MG	KS	8
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	50
	DEPAKINE CHRONO 300 MG SÉCABLE	POR TBL RET 100X300MG	KS	1
	DURACEF	500MG CPS DUR 12	KS	2
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS	4
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS	1
	EUTHYROX 112	112MCG TBL NOB 90 II	KS	1
	EUTHYROX 50	50MCG TBL NOB 90 II	KS	5
	EUTHYROX 75	75MCG TBL NOB 90 II	KS	2
	FLOXAL	UNG OPH 1X3GM	KS	30
	FURORESE 125	TBL 100X125MG	KS	1
	HERPESIN 200	POR TBL NOB 25X200MG	KS	10
	ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG II	KS	6
	KALNORMIN	1G TBL PRO 30	KS	30
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	KS	30
	NIMOTOP S	30MG TBL FLM 100 I	KS	1
	NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ TABLETY	POR TBL DIS 10X8MG	KS	15
	OFTAQUIX 5MG/ML {4}{6}	OPH GTT SOL 1X5MG	KS	10
	PANTOPRAZOLE ZENTIVA 40 MG	POR TBL ENT 28X40MG	KS	30
	TACHYBEN I.V.	50MG INJ SOL 5X10ML	KS	20
	TRITTICO AC 75MG	TBL RET 45	KS	2
	XORIMAX 500 MG POTAH.TABLETY	PORTBLFLM10X500MG	KS	50
	DOLGIT	DRM CRM 1X50GM	KS	3
	ENTEROL	250MG CPS DUR 30	KS	1
	MILGAMMA	POR TBL OBD 50	KS	4
	TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	1
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS	20
	ENEMA - klysmo salinické	10x135ml	KS	3
	Recugel ocni gel 10g	10g	KS	20

Celková částka s DPH: 86517,3 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno