

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241721352
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	05.08.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	1272
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	PHARMOS, a.s.	19010290
Banka	Česká národní banka	Těšínská 1349/296	
Účet	71234621/0710	716 00Ostrava	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	CEFEPIME ACCORD	1G INJ/INF PLV SOL 10	KS	50
	EBRANTIL RETARD	30MG CPS PRO 50	KS	3
	ENSURE PLUS ADVANCE JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML	KS	1
	ENSURE PLUS ADVANCE VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	SOL 4X220ML vanilka	KS	1
	FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200MLVANIL	KS	8
	LETROX 50	POR TBL NOB 100X50RG II	KS	3
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN CHLADIVÉHO Č	POR SOL 4X125ML Chladiv červené ov.	KS	2
	NUTRIDRINK COMPACT PTOTEIN	chlad.kokos4x125ml	KS	1
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN VAN	POR SOL 4X125MLVANILKA	KS	2
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN VAN	POR SOL 4X125MLVANILKA	KS	6
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	COMP.vanilka POR SOL 4X125ML	KS	10
	ONDANSETRON B. BRAUN 2 MG/ML INJEKČNÍ ROZTOK	INJ SOL 20X4ML/8MG LDPE	KS	2
	PRAGIOLA 150 MG	POR CPS DUR 56X150MG	KS	3
	RESOURCE DESSERT 2.0 VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	4X125G VANILKA	KS	10
	Resource Ultra High	Protein Káva 4x125ml	KS	10
	RESOURCE ULTRA HIGH PROTEIN VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	Prot. vanilka POR SOL 4X125ML	KS	9
	RESOURCE ULTRA HIGH PROTEIN VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	Prot. vanilka POR SOL 4X125ML	KS	1
	DORMICUM	7,5MG TBL FLM 20	KS	5
	LAXYGAL	POR GTT SOL1X25ML	KS	3
	PEYONA 20 MG/ML	IVN+POR SOL 10X1ML	KS	1
	THIAMIN LECIVA	inj 10x2ml/100mg	KS	30
Celková částka s DPH: 68950,32 Kč.				
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno				