

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241721751
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	08.08.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806	Dodavatel č.	1086
Fax	532233687	Měna	
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
		Podle trati 624/7	
		108 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	ACICLOVIR OLIKLA	250MG INF PLV SOL 10	KS	50
	ARGOFAN	150MG TBL PRO 30(2X15)	KS	5
	CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 30 I	KS	2
	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 100	KS	10
	DIMEXOL	tbl 30x200mg	KS	5
	DOSTINEX 0,5MG x 8 TBL	0,5MG TBL NOB 8 II	KS	5
	DYSPORT 500	500SU INJ PLV SOL 1	KS	20
	EUTHYROX 75	75MCG TBL NOB 90 II	KS	2
	FIASP	100U/ML INJ SOL 1X10ML	KS	10
	FLUKONAZOL SANDOZ	100MG CPS DUR 28	KS	20
	FRONTIN 0.25MG OM-10	TBL 30X0.25MG	KS	8
	FURORESE 125	TBL 100X125MG	KS	2
	KALNORMIN	1G TBL PRO 30	KS	30
	LINEZOLID OLIKLA	2MG/ML INF SOL 10X300ML	KS	10
	MEDROL 4MG	4MG TBL NOB 30 II	KS	2
	MYDOCALM 150MG	TBL OBD 30X150MG	KS	1
	OFTAQUIX 5MG/ML {4}{6}	OPH GTT SOL 1X5MG	KS	10
	ONDANSETRON-TEVA 8 MG	POR TBL FLM 10X8MG	KS	20
	PICOPREP PRÁŠEK PRO PŘÍPRAVU PERORÁLNÍHO ROZTOKU	POR PLV SOL 2	KS	5
	RIVOTRIL	0,5MG TBL NOB 50	KS	10
	SULPERAZON 2 G IM/IV	INJ 1X(1GM+1GM)	KS	30
	TACHYBEN I.V.	25MG INJ SOL 5X5ML	KS	10
	TARGOCID 400MG	INJ SIC 1X400MG+SOL	KS	10
	TORECAN	inj 5x1ml/6.5mg	KS	10
	URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS	5
	VANCOMYCIN VIATRIS	1000MG INF PLV SOL 1	KS	159
	BRUFEN	400MG TBL FLM 100	KS	30
	CIRCADIN 2 MG	POR TBL PRO 21X2MG	KS	5
	DOBUTAMIN HAMELN	5MG/ML INF SOL 1X50ML	KS	5
	DOBUTAMIN HAMELN	5MG/ML INF SOL 1X50ML	KS	25
	IBALGIN	200MG TBL FLM 24	KS	10
	MILGAMMA	POR TBL OBD 50	KS	10
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS	30
	Tasectan 500 mg/15tobolek	15tobolek	KS	10

Celková částka s DPH: 240483,85 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno