

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241722902
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	21.08.2024
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
	ACTILYSE 50MG	inj sic 1x50mg+50ml	KS 1
	ACTILYSE 50MG	inj sic 1x50mg+50ml	KS 6
	ATROPIN BBP	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS 30
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS 5
	CLARITHROMYCIN HAMELN	500MG INF PLV CSL 10	KS 10
	CONCOR COR	10MG TBL FLM 28	KS 5
	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 100	KS 5
	ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG II	KS 10
	METFORMIN MYLAN	500MG TBL FLM 60	KS 5
	METFORMIN MYLAN	850MG TBL FLM 120	KS 5
	OFTAQUIX 5MG/ML {4}{6}	OPH GTT SOL 1X5MG	KS 15
	ZODAC	POR TBL FLM 90X10MG	KS 10
	ATRACURIUM KALCEKS	10MG/ML INJ/INF SOL 5X5ML	KS 27
	EPHEDRIN BBP	50MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS 10
	IBALGIN DUO EFFECT	50MG/G+2MG/G CRM 100G	KS 5
	MILGAMMA	POR TBL OBD 50	KS 10
	REPARIL- DRAGÉES	20MG TBL ENT 40	KS 100

Celková částka s DPH: 111156,55 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno