

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241723171
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	23.08.2024
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 objednááte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	AMOKSIKLAV 457 MG/5 ML	POR PLV SUS 70ML	KS 10
	ARGOFAN	150MG TBL PRO 30(2X15)	KS 5
	BETALOC ZOK 25MG	25MG TBL PRO 28	KS 20
	BRINTELLIX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS 5
	CEFEPIM NORIDEM 1g	1G INJ/INF PLV SOL 10 AMP	KS 10
	CLARITHROMYCIN HAMELN	500MG INF PLV CSL 10	KS 10
	DETRALEX	tbl obd 30	KS 3
	ELIQUIS 2,5 mg /rozděláváme, lze napsat podíl	2,5MG TBL FLM 168	KS 3
	ENELBIN RETARD	tbl obd 50x100mg	KS 3
	FIASP	100U/ML INJ SOL 1X10ML	KS 10
	FORTTRANS sáčky	POR PLV SOL 4	KS 30
	FURORESE 125	TBL 100X125MG	KS 2
	GABAGAMMA	100MG CPS DUR 2X100	KS 5
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	KS 30
	PEPTAMEN AF	POR SOL 12X500ML	KS 2
	PRAGIOLA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	KS 5
	PRENESSA 8MG	TBL NOB 30	KS 5
	RIVOTRIL	0,5MG TBL NOB 50	KS 10
	TRITTICO AC 150MG	TBL RET 45	KS 5
	TRITTICO AC 75MG	TBL RET 45	KS 5
	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	KS 30
	Acidum ascorbicum BBP 100mg/ml	5x5ml	KS 50
	FORLAX 10G	POR PLV SOL SCC 20	KS 1
	IBALGIN	200MG TBL FLM 24	KS 10
	NOVALGIN	500MG TBL FLM 20	KS 100
	TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS 2
	THIAMIN LECIVA	tbl 20x50mg(blistr)	KS 20
	VitA-POS oční mast	oph ung 5g	KS 20

Celková částka s DPH: 73522,63 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno