Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna		
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo	2241725233
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky	12.09.2024
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	1086
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
		Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
IČ	65269705	Podle trati 624/7	
DIČ	CZ65269705	108 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	ABIRATERONE SANDOZ	500MG TBL FLM 60 II	KS	2
	BACLOFEN	tbl 50x25mg	KS	5
	BISEPTOL	80MG/ML+16MG/ML INF CNC SOL 10	KS	23
	BISEPTOL 480	INJ 10X5ML	KS	50
	CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 30 I	KS	5
	EUTHYROX 50	50MCG TBL NOB 90 II	KS	5
	GELARGIN	gel 1x25gm	KS	5
	IMACORT CRM 20G	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G CRM 20G	KS	20
	ISOKET ROZTOK 0,1% AMPULE	1MG/ML INF SOL 10X10ML	KS	10
	MEDROL 4MG	4MG TBL NOB 30 II	KS	2
	METAMIZOLE KALCEKS	500MG/ML INJ SOL 10X2ML	KS	17
	METAMIZOLE KALCEKS	500MG/ML INJ SOL 10X2ML	KS	83
	NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS	20
	PANTOPRAZOL OLIKLA	40MG INJ PLV SOL 10	KS	96
	PANTOPRAZOL OLIKLA	40MG INJ PLV SOL 10	KS	4
	PHENAEMAL 0,1	100MG TBL NOB 50 II	KS	1
	PRAGIOLA 25 MG	25MG CPS DUR 56	KS	4
	PRAGIOLA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	KS	5
	COTYLENA 200MG VAG	200MG VAG TBL NOB 3	KS	20
	IBALGIN	200MG TBL FLM 24	KS	10
	INFLANOR 20mg/ml	por.sus.100ml	KS	8
	NUROFEN ČÍPKY PRO DĚTI 125 MG	RCT SUP 10X125MG	KS	5
	PARALEN	100MG SUP 5	KS	10
	PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS	2
	REPARIL- DRAGÉES	20MG TBL ENT 40	KS	100
	ZAVICEFTA	2G/0,5G INF PLV CSL 10	KS	2
	Tasectan 500 mg/15tobolek	15tobolek	KS	10

Celková částka s DPH: 159881,68 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno