

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241725923
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	19.09.2024
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	DODAVATEL	IČ
IČ	65269705	Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
DIČ	CZ65269705	Podle trati 624/7	
		108 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	ATROPIN BBP	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS	30
	BELOGENT MAST	UNG 1X30GM	KS	30
	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	KS	5
	CILOXAN	3MG/ML AUR/OPH GTT SOL 1X5ML	KS	1
	CLARITHROMYCIN HAMELN	500MG INF PLV CSL 10	KS	10
	DETRALEX	tbl obd 30	KS	5
	DYSPORT 500	500SU INJ PLV SOL 1	KS	10
	ELIQUIS 2,5 mg /rozděláváme, lze napsat podíl	2,5MG TBL FLM 168	KS	2
	FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	KS	10
	INDAPAMID STADA 1,5 MG	POR TBL PRO 30X1.5MG	KS	1
	MEDROL 4MG	4MG TBL NOB 30 II	KS	3
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	KS	30
	MIDAZOLAM ACCORD	5MG/ML INJ/INF SOL 10X1ML	KS	30
	PANTOPRAZOLE ZENTIVA 40 MG	POR TBL ENT 28X40MG	KS	30
	PROSULPIN 50 MG	TBL 30x50 MG	KS	1
	PROTHIADEN 75	tbl obd 30x75mg	KS	1
	RIVODARON 200	POR TBL NOB60X200MG	KS	5
	SYNTOPHYLLIN	24MG/ML INJ SOL 10X10ML	KS	30
	TRITACE 2,5 MG °	POR TBL NOB 20X2.5MG	KS	5
	VANCOMYCIN VIATRIS	1000MG INF PLV SOL 1	KS	160
	COTYLENA 200MG VAG	200MG VAG TBL NOB 3	KS	20
	FORLAX 10G	POR PLV SOL SCC 20	KS	1
	IMAZOL KRÉMPASTA	10MG/G DRM PST 1X30G	KS	10
	ISOPRENALINA CLORIDRATO MONICO	0,2MG/ML INJ SOL 5X1ML	KS	10
	MILGAMMA	POR TBL OBD 50	KS	10
	PANADOL BABY	125MG SUP 10	KS	3
	PAXIRASOL	inj 5x2ml/4mg	KS	50
	URIFOS	3G POR GRA SOL 1	KS	50

Celková částka s DPH: 137489,69 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno