

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241726475
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	25.09.2024
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
	ALGIFEN NEO OM-67	POR GTT SOL 1X50ML	KS 20
	ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	KS 30
	ATOSIBAN EVER PHARMA	6,75MG/0,9ML INJ SOL 1X0,9ML	KS 2
	ATROPIN BBP	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS 50
	BACLOFEN	tbl 50x25mg	KS 5
	CODEIN SLOVAKOFARMA	30MG TBL NOB 10	KS 50
	DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	KS 100
	DEXAMETHASONE KRKA	20MG TBL NOB 20	KS 6
	DOXYHEXAL TABS	TBL 20X100MG	KS 20
	ELOCOM	1MG/G CRM 1X30G	KS 5
	ISOKET ROZTOK 0,1% AMPULE	1MG/ML INF SOL 10X10ML	KS 10
	KALNORMIN	1G TBL PRO 30	KS 5
	KALNORMIN	1G TBL PRO 30	KS 25
	LETROX 100	POR TBL NOB 100X100RG II	KS 5
	METAMIZOLE KALCEKS	500MG/ML INJ SOL 10X2ML	KS 100
	NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ TABLETY	POR TBL DIS 10X8MG	KS 10
	RIVODARON 200	POR TBL NOB60X200MG	KS 10
	TRITACE 1,25 ° MG	POR TBL NOB 20X1.25MG	KS 5
	URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS 5
	YASNAL 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS 3
	ACC 200 NEO	POR TBL EFF 20X200MG	KS 3
	ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS 5
	HYLAK FORTE	POR SOL 100ML	KS 5
	INFLANOR 20mg/ml	por.sus.100ml	KS 10
	MUCOSOLVAN 15MG/2ML SOL60ML		KS 10
	REPARIL- DRAGÉES	20MG TBL ENT 40	KS 100
	ROCURONIUM BROMIDE HAMELN	10MG/ML INJ/INF SOL 10X5ML	KS 30
	STOPANGIN	SPR 1X30ML	KS 2
Celková částka s DPH: 68874,19 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			