

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno	
Adresa	pracoviště Nemocniční lékárna	
PSČ	Jihlavská 20	Objednávka číslo 2241726998
Telefon	625 00 Brno	Datum objednávky 30.09.2024
Fax	532 233 806	
E-mail	532233687	Dodavatel č. 1086
Banka	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna
Účet	Česká národní banka	
IČ	71234621/0710	DODAVATEL IČ
DIČ	65269705	Alliance Healthcare s.r.o. 14707420
	CZ65269705	Podle trati 624/7
		108 00Praha
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:		
Dodavatelské		
číslo zboží	Text	Jedn Množství
	BENEMICIN	POR CPS DUR 100X300MG KS 1
	BISEPTOL	80MG/ML+16MG/ML INF CNC SOL 10 KS 30
	CEFEPIM NORIDEM 1g	1G INJ/INF PLV SOL 10 AMP KS 6
	CILOXAN	3MG/ML AUR/OPH GTT SOL 1X5ML KS 1
	DETRALEX	tbl obd 30 KS 3
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG KS 5
	METAMIZOLE KALCEKS	500MG/ML INJ SOL 10X2ML KS 100
	METFORMIN VIATRIS	500MG TBL PRO 60 KS 4
	NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ TABLETY	POR TBL DIS 10X8MG KS 10
	ONDANSETRON KALCEKS	2MG/ML INJ/INF SOL 10X4ML KS 1
	ONDANSETRON KALCEKS	2MG/ML INJ/INF SOL 10X4ML KS 39
	PANTOPRAZOL OLIKLA	40MG INJ PLV SOL 10 KS 11
	PANTOPRAZOL OLIKLA	40MG INJ PLV SOL 10 KS 64
	PEPTAMEN AF	POR SOL 12X500ML KS 1
	PROSTAVASIN	20MCG INF PLV SOL 10 KS 2
	PROSULPIN 50 MG	TBL 30x50 MG KS 1
	VANCOMYCIN VIATRIS	1000MG INF PLV SOL 1 KS 68
	XORIMAX 250 MG POTAH.TABLETY	PORTBLFLM10X250MG KS 5
	XORIMAX 500 MG POTAH.TABLETY	PORTBLFLM10X500MG KS 50
	EXCIPIAL U LIPOLOTIO	40MG/ML DRM EML 200ML KS 3
	HYLAK FORTE	POR SOL 100ML KS 5
	PARALEN 125	125MG TBL NOB 20 KS 5
	VitA-POS oční mast	oph ung 5g KS 2
Celková částka s DPH: 85915,26 Kč.		
Objednávka akceptována		
Fakultní nemocnice Brno		