

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241727633
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	04.10.2024
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 objednávejte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	ALFAMINO HMO	POR PLV SOL 400G	KS 3
	CEFEPIM NORIDEM 1g	1G INJ/INF PLV SOL 10 AMP	KS 10
	INVEGA	9MG TBL PRO 49 III	KS 1
	MONOPRIL 20MG	TBL NOB 28	KS 1
	RAPIBLOC 300MG	INF.PLV.SOL. 1x300mg	KS 10
	TARGOCID 400MG	INJ SIC 1X400MG+SOL	KS 10
	VORICONAZOLE OLIKLA	200MG INF PLV CSL 1	KS 1
	YLPIO	80MG/2,5MG TBL NOB 30	KS 2
	TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS 3
	Lubrikač.gel Ty&Já neparfemovaný 100ml Dr.Müller	100ml Dr.Müller	KS 3
Celková částka s DPH: 84989,88 Kč.			
Objednávka akceptována			
Fakultní nemocnice Brno			