

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241727634
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 objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	ATROPIN BBP	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS	50
	BRINTELLIX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS	2
	CODEIN SLOVAKOFARMA	30MG TBL NOB 10	KS	50
	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 100	KS	10
	DIPROSONE	0,5MG/G CRM 30G	KS	10
	EQUORAL 25 MG	POR CPS MOL 50X25MG	KS	1
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS	10
	EUPHYLLIN CR N 200	200MG CPS PRO 50	KS	3
	FAMOSAN 20 MG	POR TBL FLM100X20MG	KS	2
	FRAMYKOIN OM-77	ung 1x10gm	KS	40
	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	KS	1
	KVENTIAX 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	KS	10
	METFORMIN VIATRIS	500MG TBL PRO 60	KS	5
	NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS	20
	NATRIUM SALICYLICUM BBP	100MG/ML INJ SOL 10X10ML	KS	2
	NEOCATE INFANT	POR PLV SOL 1X400G	KS	2
	PRAGIOLA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	KS	5
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x500mg+8ml	KS	100
	TACHYBEN I.V.	25MG INJ SOL 5X5ML	KS	20
	TRITACE 2,5 MG °	POR TBL NOB 20X2.5MG	KS	5
	AGAPURIN	INJ 5X5ML/100MG	KS	30
	EPHEDRIN BBP	50MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS	20
	NOVALGIN	500MG TBL FLM 20	KS	200
	PARALEN	100MG SUP 5	KS	10
	REPARIL- DRAGÉES	20MG TBL ENT 40	KS	100
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X100GM II	KS	30
	Aviril dětský zásyp s azulem plv.100g(sypačka)	PLV 100G	KS	10

Celková částka s DPH: 77328,8 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno