

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241727322
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	02.10.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	1086
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
		Podle trati 624/7	
		108 00Praha	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	AKYNZEO 300 MG/0,5 MG	CPS DUR 1X300MG/0,5MG	KS 5
	AMOKSIKLAV 1 G	TBL OBD 14X1GM	KS 50
	ATORIS 10	POR TBL FLM 30X10MG	KS 10
	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	KS 5
	BISEPTOL	80MG/ML+16MG/ML INF CNC SOL 10	KS 88
	CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 30 I	KS 5
	CYMEVENE exp 11/24 pozor!!	500MG INF PLV CSL 1	KS 1
	DEXAMETHASONE KRKA	20MG TBL NOB 20	KS 5
	EUTHYROX 50	50MCG TBL NOB 90 II	KS 10
	FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	KS 10
	FURORESE 125	TBL 100X125MG	KS 2
	INDAPAMID STADA 1,5 MG	POR TBL PRO 30X1.5MG	KS 2
	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	KS 1
	KALNORMIN	1G TBL PRO 30	KS 50
	METAMIZOL STADA 500 MG/ML PERORÁLNÍ KAPKY, ROZTOK	POR GTT SOL 1X100ML/50000MG	KS 2
	NEOCATE INFANT	POR PLV SOL 1X400G	KS 2
	NO-SPA	40MG TBL NOB 24	KS 3
	PANTOPRAZOLE ZENTIVA 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	KS 30
	PANTOPRAZOLE ZENTIVA 40 MG	POR TBL ENT 28X40MG	KS 40
	URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS 5
	VANCOMYCIN VIATRIS	1000MG INF PLV SOL 1	KS 160
	VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS 50
	WARFARIN PMCS 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	KS 1
	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	KS 20
	IMAZOL KRÉMPASTA	10MG/G DRM PST 1X30G	KS 10
	MUCOSOLVAN 15MG/2ML SOL60ML		KS 10
	ROCURONIUM BROMIDE HAMELN	10MG/ML INJ/INF SOL 10X5ML	KS 20
Celková částka s DPH: 145289,69 Kč.			
Objednávka akceptována			
Fakultní nemocnice Brno			