

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241727495
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	03.10.2024
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
	FIASP Flextouche/napsal email	100U/ML INJ SOL 5X3ML	KS 1
	ISICOM 100MG	tbl 100x125mg	KS 1
	LINEZOLID OLIKLA	2MG/ML INF SOL 10X300ML	KS 10
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	KS 50
	SYNTROXINE	125MCG CPS MOL 30	KS 1
	SYNTROXINE	50MCG CPS MOL 30	KS 1
	SYNTROXINE	50MCG CPS MOL 30	KS 1
	TRESIBA FlexTouch	200U/ML INJ SOL 3X3ML	KS 1
	URSOSAN FORTE	500MG TBL FLM 100	KS 1
	ZAVICEFTA	2G/0,5G INF PLV CSL 10	KS 4
Celková částka s DPH: 115392,94 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			