

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241728516
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	14.10.2024
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 objednááte:

Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	ATOSIBAN EVER PHARMA	6,75MG/0,9ML INJ SOL 1X0,9ML	KS 2
	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	KS 5
	BRINTELLIX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS 2
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS 5
	CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS 46
	CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS 3
	CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS 1
	CUROSURF	sus 2x1.5ml/120mg	KS 3
	DIPROSONE	0,5MG/G UNG 30G	KS 10
	KALNORMIN	1G TBL PRO 30	KS 30
	KVENTIAX PROLONG	50MG TBL PRO 30	KS 5
	LINEZOLID OLIKLA	2MG/ML INF SOL 10X300ML	KS 10
	METAMIZOLE KALCEKS	500MG/ML INJ SOL 10X2ML	KS 100
	PANTOPRAZOLE ZENTIVA 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	KS 30
	PEPTAMEN AF	POR SOL 12X500ML	KS 2
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 116
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 384
	SYNTOPHYLLIN	24MG/ML INJ SOL 10X10ML	KS 60
	URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS 5
	CELLCEPT 500 MG	INF PLV SOL 4X500MG	KS 15
	DOBUTAMIN HAMELN	5MG/ML INF SOL 1X50ML	KS 30
	IMAZOL KRÉMPASTA	10MG/G DRM PST 1X30G	KS 10
	ISOPRENALINA CLORIDRATO MONICO	0,2MG/ML INJ SOL 5X1ML	KS 20
	MALTOFER FOL TABLETY	POR TBL MND 30	KS 10
	NOVALGIN	500MG TBL FLM 20	KS 100
	THIAMIN LECIVA	tbl 20x50mg(blistr)	KS 20
	ZOLPIDEM MYLAN	10MG TBL FLM 50	KS 30

Celková částka s DPH: 190187,01 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno