

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241727955
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	08.10.2024
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
	ABIRATERONE SANDOZ	500MG TBL FLM 60 II	KS 5
	AKYNZEO 300 MG/0,5 MG	CPS DUR 1X300MG/0,5MG	KS 5
	ASENTRA 50	50MG TBL FLM 30	KS 20
	AULIN	POR GRA SOL30SÁČKŮ	KS 30
	BACLOFEN	tbl 50x10mg	KS 10
	BUTYLSKOPOLAMINIUM BROMID KALCEKS	20MG/ML INJ SOL 5X1ML	KS 30
	CARDILAN	inj 10x10ml	KS 10
	CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS 2
	CONCOR COR	10MG TBL FLM 28	KS 5
	DETRALEX	tbl obd 30	KS 5
	DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	KS 100
	DEXAMETHASONE KRKA	4MG TBL NOB 20	KS 20
	EGILOK 25MG	TBL 60X25MG	KS 5
	EQUORAL 100 MG 10/24 výpadek	POR CPS MOL50X100MG	KS 1
	FLOXAL	GTT OPH 1X5ML	KS 20
	FURORESE 125	TBL 100X125MG	KS 2
	IMACORT CRM 20G	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G CRM 20G	KS 10
	ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG II	KS 10
	LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	KS 2
	MIRZATEN 30{692}	POR TBL FLM 30X30MG	KS 5
	NIMOTOP S	30MG TBL FLM 100 I	KS 2
	PIVINORM	200MG TBL FLM 9 I	KS 10
	RIVODARON 200	POR TBL NOB60X200MG	KS 10
	TACHOSIL	DRM SPO 9.5X4.8CM	KS 5
	XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X20MG	KS 5
	BRUFEN	400MG TBL FLM 100	KS 30
	DICYNONE	500MG CPS DUR 30	KS 10
	DIGOXIN ANFARM INJ	0,5MG/2ML INJ 6X2ML	KS 10
	FORLAX 10G	POR PLV SOL SCC 20	KS 1
	STOPANGIN	SPR 1X30ML	KS 3
	URIFOS	3G POR GRA SOL 1	KS 50
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS 20

Celková částka s DPH: 101562,28 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno