

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241728799
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	16.10.2024
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
	ALGIFEN NEO OM-67	POR GTT SOL 1X50ML	KS	20
	CUROSURF	sus 2x1.5ml/120mg	KS	2
	DIPROSONE	0,5MG/G CRM 30G	KS	10
	ELOCOM	1MG/G CRM 1X30G	KS	4
	FRONTIN 0.5MG OM-7	TBL 30X0.5MG	KS	6
	HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	KS	98
	KLACID	250MG TBL FLM 14	KS	5
	METFORMIN VIATRIS	1000MG TBL FLM 60	KS	4
	MIRZATEN 30{692}	POR TBL FLM 30X30MG	KS	5
	ONDANSETRON KALCEKS	2MG/ML INJ/INF SOL 10X4ML	KS	50
	PROPANORM 150MG	TBL OBD 50X150MG	KS	2
	PROSTAVASIN	20MCG INF PLV SOL 10	KS	1
	XORIMAX 250 MG POTAH.TABLETY	PORTBLFLM10X250MG	KS	5
	EPHEDRIN BBP	50MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS	10
	Essentiale 300 cps.	dur.90	KS	10
	REPARIL- DRAGÉES	20MG TBL ENT 40	KS	50
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS	10

Celková částka s DPH: 64331,37 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno