

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241729101
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	18.10.2024
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
	ACTILYSE 20MG	inj sic 1x20mg+20ml	KS 16
	ACTILYSE 50MG	inj sic 1x50mg+50ml	KS 6
	ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	KS 10
	ATOSIBAN EVER PHARMA	37,5MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML	KS 12
	BELOGENT MAST	UNG 1X30GM	KS 10
	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	KS 2
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS 5
	CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS 2
	CILOXAN	3MG/ML AUR/OPH GTT SOL 1X5ML	KS 1
	CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS 50
	CUROSURF	sus 2x1.5ml/120mg	KS 3
	CYCO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 30 I	KS 3
	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 100	KS 5
	FIASP	100U/ML INJ SOL 1X10ML	KS 5
	GLURENORM	30MG TBL NOB 30	KS 1
	KLACID	250MG TBL FLM 14	KS 5
	LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	KS 1
	LINEZOLID OLIKLA	2MG/ML INF SOL 10X300ML	KS 5
	MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS 1
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	KS 30
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 50
	PRAGIOLA 75 MG	POR CPS DUR 56X75MG	KS 5
	PROSTAVASIN	20MCG INF PLV SOL 10	KS 1
	TACHYBEN I.V.	25MG INJ SOL 5X5ML	KS 10
	TERLIPRESIN ACETÁT EVER PHARMA	0,2MG/ML INJ SOL 5X5ML	KS 4
	URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS 4
	ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS 3
	ENTEROL	250MG CPS DUR 30	KS 2
	FLAVOBION	70MG TBL FLM 50	KS 3
	HERPESIN KRÉM	DRM CRM 1X5GM 5%	KS 15
	NOVALGIN	500MG TBL FLM 20	KS 100
	Tasectan 500 mg/15tobolek	15tobolek	KS 8
Celková částka s DPH: 255996,63 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			