

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241729718
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	24.10.2024
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 objednávejte:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	ABIRATERONE SANDOZ	500MG TBL FLM 60 II	KS 5
	ANDROCUR DEPOT	300MG INJ SOL 3X3ML	KS 4
	BIOFENAC	100MG TBL FLM 60	KS 2
	CLARITHROMYCIN HAMELN	500MG INF PLV CSL 10	KS 5
	CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 30 I	KS 5
	DOXYHEXAL TABS	TBL 20X100MG	KS 20
	DYSPORT 500	500SU INJ PLV SOL 1	KS 10
	EUTHYROX 50	50MCG TBL NOB 90 II	KS 5
	ISOKET ROZTOK 0,1% AMPULE	1MG/ML INF SOL 10X10ML	KS 10
	KVENTIAX 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	KS 10
	LETROX 100	POR TBL NOB 100X100RG II	KS 2
	METAMIZOLE KALCEKS	500MG/ML INJ SOL 10X5ML	KS 100
	RIVOTRIL	2MG TBL NOB 30	KS 10
	SUSTANON 250	250MG/ML INJ SOL 1X1ML	KS 20
	TACHYBEN I.V.	25MG INJ SOL 5X5ML	KS 20
	TARGOCID 400MG	INJ SIC 1X400MG+SOL	KS 10
	UNASYN	POR TBL FLM12X375MG	KS 30
	VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	KS 2
	XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X20MG	KS 5
	AMPICILLIN AND SULBACTAM IBI 1G+500MG PRÁŠEK PRO P	INJ PLV SOL 10X1G+500MG/LAH	KS 100
	ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS 3
	HYLAK FORTE	POR SOL 100ML	KS 10
	IGANTET	250IU INJ SOL ISP 1X1ML	KS 20
	INFLANOR 20mg/ml	por.sus.100ml	KS 10
	TROPICAMIDE OLICLA GTT 10ML	10MG/ML	KS 20

Celková částka s DPH: 156058,94 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno