

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241731436
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	11.11.2024
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
	ALFAMINO HMO	POR PLV SOL 400G	KS	4
	CALYPSOL	INJ SOL 5X10ML/500MG	KS	1
	CEFZIL	250MG TBL FLM 10	KS	1
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS	7
	MIRTAZAPIN MYLAN	45MG POR TBL DIS 30	KS	2
	MONOPOST	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X6ML	KS	1
	PIVINORM	200MG TBL FLM 9 I	KS	10
	RAPIBLOC 300MG	INF.PLV.SOL. 1x300mg	KS	20
	RECOXA 15	POR TBL NOB 30X15MG	KS	5
	ZYPREXA VELOTAB 5 MG	POR TBL DIS 28X5MG	KS	3
	GRANDAXIN	POR TBL NOB 20X50MG	KS	5
	Octanový krém 100ml	100ml fagron	KS	4

Celková částka s DPH: 118705,63 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno