

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241732384
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	20.11.2024
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
	ATROPIN BBP	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS	60
	BENEMICIN	POR CPS DUR 100X150MG	KS	1
	DETRALEX	tbl obd 30	KS	5
	DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	KS	100
	FRAMYKOIN	PLV ADS 1X20GM	KS	4
	METFORMIN MYLAN	850MG TBL FLM 120	KS	5
	ONDANSETRON KALCEKS	2MG/ML INJ/INF SOL 10X4ML	KS	100
	TACHYBEN I.V.	50MG INJ SOL 5X10ML	KS	5
	TRITACE 1,25 ° MG	POR TBL NOB 20X1.25MG	KS	10
	VORICONAZOLE HAMELN	200MG INF PLV SOL 1	KS	10
	CELLCEPT 500 MG	INF PLV SOL 4X500MG	KS	10
	ENTEROL	250MG CPS DUR 30	KS	2
	MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS	20
	ROCURONIUM BROMIDE HAMELN	10MG/ML INJ/INF SOL 10X5ML	KS	20
Celková částka s DPH: 62699,53 Kč.				
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno				