

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo 2241732658
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky 22.11.2024
Telefon	532 233 806	
Fax	532233687	Dodavatel č. 1086
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna
Banka	Česká národní banka	
Účet	71234621/0710	DODAVATEL IČ
IČ	65269705	Alliance Healthcare s.r.o. 14707420
DIČ	CZ65269705	Podle trati 624/7
		108 00Praha
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:		
Dodavatelské		
číslo zboží	Text	Jedn Množství
	ATORIS 10	POR TBL FLM 30X10MG KS 10
	LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II KS 1
	MALTOFER	POR SIR 150ML KS 3
	PANTOPRAZOL OLIKLA	40MG INJ PLV SOL 10 KS 12
	PANTOPRAZOL OLIKLA	40MG INJ PLV SOL 10 KS 48
	PANTOPRAZOLE ZENTIVA 40 MG	POR TBL ENT 28X40MG KS 50
	RIVOTRIL	0,5MG TBL NOB 50 KS 10
	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II KS 240
	SYNTOPHYLLIN	24MG/ML INJ SOL 10X10ML KS 60
	IBALGIN DUO EFFECT	50MG/G+2MG/G CRM 100G KS 10
	TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG KS 2
	VitA-POS oční mast	oph ung 5g KS 30
Celková částka s DPH: 56506,44 Kč.		
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno		