

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241733442
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	02.12.2024
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
	ABIRATERONE SANDOZ	500MG TBL FLM 60 II	KS 5
	ACTILYSE 20MG	inj sic 1x20mg+20ml	KS 20
	ANDROCUR DEPOT	300MG INJ SOL 3X3ML	KS 4
	APAURIN	inj 10x2ml/10mg	KS 30
	APREPITANT ACCORD	80MG+125MG CPS DUR 2+1	KS 10
	ATROPIN BBP	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS 50
	BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS 30
	CARDILAN	inj 10x10ml	KS 10
	ELOCOM	1MG/G UNG 1X30G	KS 3
	EUTHYROX 137	137MCG TBL NOB 90 II	KS 1
	IMACORT CRM 20G	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G CRM 20G	KS 10
	LETROX 100	POR TBL NOB 100X100RG II	KS 2
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	KS 50
	OPHTHALMO-HYDROCORTISON LECIVA	ung oph 1x5gm 0.5%	KS 10
	PROTHIADEN 75	tbl obd 30x75mg	KS 1
	QUAMATEL	inj sic 5x20mg+solv	KS 30
	RECTODELT 100 MG	SUP 4X100MG	KS 10
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 600
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x500mg+8ml	KS 100
	TORECAN	inj 5x1ml/6.5mg	KS 10
	TRITTICO AC 75MG	TBL RET 45	KS 5
	NOVORAPID PENFILL 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML JEN PRO 5312, 5311	KS 2
	ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS 5
	CALCIUM GLUCONATE HAMELN	10% INJ SOL 10X10ML	KS 30
	DIGOXIN ANFARM INJ	0,5MG/2ML INJ 6X2ML	KS 10
	EMLA	25MG/G+25MG/G CRM 1X30G	KS 10
	EPHEDRIN BBP	50MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS 10
	JOX	sol 1x100ml	KS 2
	ROCURONIUM BROMIDE HAMELN	10MG/ML INJ/INF SOL 10X5ML	KS 30
	TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS 2

Celková částka s DPH: 256384,75 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno