

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241733464
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 objednááte:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	CARDILAN	KS	2
	CORYOL 12,5	KS	1
	CORYOL 25	KS	1
	IMACORT CRM 20G	KS	20
	LENTOCILIN S 2400	KS	20
	LYRICA 50 MG	KS	2
	METFORMIN MYLAN 500 MG	KS	5
	MOVIPREP	KS	10
	ZOXON 2	KS	1
	FOSCARNET TILLOMED	KS	10
	Levopront kapky por.gtt.sol.1x15ml II	KS	5

Celková částka s DPH: 102629,84 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno