

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna			
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo	2241733997	
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky	05.12.2024	
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	
		Alliance Healthcare s.r.o.	14707420	
IČ	65269705	Podle trati 624/7		
DIČ	CZ65269705	108 00Praha		
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednávejte:				
Dodavatelské				
číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	ABIRATERONE SANDOZ	500MG TBL FLM 60 II	KS	10
	ACICLOVIR OLIKLA	250MG INF PLV SOL 10	KS	10
	ACICLOVIR OLIKLA	250MG INF PLV SOL 10	KS	40
	ACTILYSE 50MG	inj sic 1x50mg+50ml	KS	10
	ARIXTRA	INJ SOL 10X0.5ML	KS	1
	BIOFENAC	100MG TBL FLM 60	KS	3
	CALYPSOL	INJ SOL 5X10ML/500MG	KS	10
	DETRALEX	tbl obd 30	KS	5
	DYSPORT 500	500SU INJ PLV SOL 1	KS	20
	FAMOSAN 20 MG	POR TBL FLM100X20MG	KS	2
	FRONTIN 0.5MG	TBL 30X0.5MG	KS	10
	HALOPERIDOL	inj 5x1ml/5mg	KS	10
	KLACID	125MG/5ML POR GRA SUS 100ML	KS	1
	MEDROL 4MG	4MG TBL NOB 30 II	KS	2
	METAMIZOLE KALCEKS	500MG/ML INJ SOL 10X2ML	KS	100
	NO-SPA	40MG TBL NOB 24	KS	5
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS	100
	RECTODELT 100 MG	SUP 4X100MG	KS	10
	VANCOMYCIN VIATRIS	1000MG INF PLV SOL 1	KS	160
	VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS	50
	XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X20MG	KS	5
	BRUFEN	400MG TBL FLM 50 II	KS	50
	CALCIUM GLUCONATE HAMELN	10% INJ SOL 10X10ML	KS	50
	EXCIPIAL U LIPOLOTIO	40MG/ML DRM EML 200ML	KS	5
	INFLANOR 20mg/ml	por.sus.100ml	KS	12
	MAR RHINO 0,1% NOSNÍ SPREJ	NAS SPR SOL 15ML/15MG	KS	100
	MUCOSOLVAN 15MG/2ML SOL60ML		KS	10
	NOVALGIN	500MG TBL FLM 20	KS	200
	PANADOL BABY	125MG SUP 10	KS	3
	ZAVICEFTA	2G/0,5G INF PLV CSL 10	KS	3
	ZOLPIDEM MYLAN	10MG TBL FLM 50	KS	50
	Glukopur - hroznový cukr	1000g	KS	2
Celková částka s DPH: 406503,05 Kč.				
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno				