

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241734158
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	06.12.2024
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			Jedn	Množství
číslo zboží	Text			
	ACTILYSE 20MG	inj sic 1x20mg+20ml	KS	20
	CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 30 I	KS	5
	ELICEA	10MG TBL FLM 30	KS	10
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS	6
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS	4
	EUTHYROX 100	100MCG TBL NOB 90 I	KS	5
	FORTTRANS sáčky	POR PLV SOL 4	KS	30
	FRAXIPARINE 0,3	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,3ML	KS	10
	FRAXIPARINE 0,3	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,3ML	KS	90
	FUROLIN	100MG CPS DUR 30	KS	10
	KALNORMIN	1G TBL PRO 30	KS	50
	LINEZOLID OLIKLA	2MG/ML INF SOL 10X300ML	KS	20
	LUSOPRESS	TBL 28X20MG	KS	10
	XORIMAX 250 MG POTAH.TABLETY	PORTBLFLM10X250MG	KS	3
	IMAZOL KRÉMPASTA	10MG/G DRM PST 1X30G	KS	20
	OPHTHALMO-SEPTONEX	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	100
	SUPPOSITORIA GLYCERINI	1,81G SUP 10 IPSEN	KS	50
	TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	2
	TROPICAMIDE OLICLA GTT 10ML	10MG/ML	KS	20
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X100GM II	KS	50

Celková částka s DPH: 197752,47 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno