

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241734645
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	11.12.2024
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
	CASTISPIR 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS	3
	CRESEMBA	100MG CPS DUR 14	KS	1
	DYSPORT	300SU INJ PLV SOL 1	KS	2
	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8M	KS	2
	NEOCATE SYNEO	POR PLV SOL 1X400G	KS	1
	PERINPA 4 MG/1,25 MG	POR TBL NOB 30	KS	1
	RAPIBLOC 300MG	INF.PLV.SOL. 1x300mg	KS	6
	ROZEX KRÉM	CRM 1X30GM	KS	2
	SUMATRIPTAN VIATRIS	50MG TBL FLM 6	KS	2
	TEZEFORT 80/5mg	80MG/5MG TBL NOB 28	KS	2
	TRIASYN 5/5 MG	POR TBL RET 30	KS	2
	KINEDRYL	TBL 10	KS	1
	SINECOD 1,5mg/ml	0,15% SIR 200ML/300mg	KS	2
	PEDICUL Hermal 100ml	100ml	KS	2

Celková částka s DPH: 57308,02 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno