

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241735924
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	23.12.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	1086
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
		Podle trati 624/7	
		108 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednávejte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	APAURIN	inj 10x2ml/10mg	KS	20
	AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.5RG	KS	2
	CLARITHROMYCIN HAMELN	500MG INF PLV CSL 10	KS	10
	DETRALEX	tbl obd 30	KS	3
	ELICEA	10MG TBL FLM 30	KS	10
	FRONTIN 0.5MG	TBL 30X0.5MG	KS	6
	KVENTIAX 25 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X25MG	KS	5
	NOVETRON	8MG POR TBL DIS 10	KS	20
	RIVOTRIL	0,5MG TBL NOB 50	KS	5
	TACHOSIL	DRM SPO 9.5X4.8CM	KS	10
	TIAPRIDAL	100MG/2ML INJ SOL 12X2ML	KS	50
	BRUFEN	400MG TBL FLM 100	KS	3
	BRUFEN	400MG TBL FLM 100	KS	27
	ENTEROL	250MG CPS DUR 30	KS	1
	METHYLERGOMETRIN 0,2mg/ML Panpharma	INJ 10X1ML	KS	30
	URIFOS	3G POR GRA SOL 1	KS	40

Celková částka s DPH: 114219,65 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno