

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251700373
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	06.01.2025
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
	ACICLOVIR OLIKLA	250MG INF PLV SOL 10	KS	50
	ARGOFAN	150MG TBL PRO 30(2X15)	KS	5
	ATOSIBAN EVER PHARMA	6,75MG/0,9ML INJ SOL 1X0,9ML	KS	2
	BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS	30
	DURACEF	500MG CPS DUR 12	KS	1
	EGILOK 25MG	TBL 60X25MG	KS	10
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS	10
	EUTHYROX 100	100MCG TBL NOB 90 I	KS	3
	EUTHYROX 112	112MCG TBL NOB 90 II	KS	1
	EUTHYROX 50	50MCG TBL NOB 90 II	KS	5
	EUTHYROX 75	75MCG TBL NOB 90 II	KS	3
	FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	KS	1
	FRAMYKOIN OM-77	ung 1x10gm	KS	50
	MEDROL 4MG	4MG TBL NOB 30 II	KS	2
	NEOCATE INFANT	POR PLV SOL 1X400G	KS	3
	NIMOTOP S	30MG TBL FLM 100 I	KS	2
	ONDANSETRON-TEVA 8 MG	POR TBL FLM 10X8MG	KS	30
	PANTOPRAZOL OLIKLA	40MG INJ PLV SOL 10	KS	100
	PEPTAMEN AF	POR SOL 12X500ML	KS	1
	PRENESSA NEO	10MG TBL NOB 30	KS	10
	RIVOTRIL	0,5MG TBL NOB 50	KS	10
	RIVOTRIL	2MG TBL NOB 30	KS	10
	TACHYBEN I.V.	50MG INJ SOL 5X10ML	KS	5
	TACHYBEN I.V.	50MG INJ SOL 5X10ML	KS	15
	TARDYFERON	TBL RET 30	KS	10
	ZODAC	POR TBL FLM 90X10MG	KS	10
	BRUFEN	400MG TBL FLM 100	KS	30
	ENTEROL	250MG CPS DUR 30	KS	2
	REPARIL- DRAGÉES	20MG TBL ENT 40	KS	56
	TROPICAMIDE OLICLA GTT 10ML	10MG/ML	KS	20

Celková částka s DPH: 119066,02 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno