

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251702087
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	21.01.2025
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 objednáváte:

Dodavatelské				
číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	ACICLOVIR OLIKLA	250MG INF PLV SOL 10	KS	80
	ACICLOVIR OLIKLA	250MG INF PLV SOL 10	KS	20
	ARIXTRA	INJ SOL 10X0.5ML	KS	1
	ATORIS 10	POR TBL FLM 30X10MG	KS	10
	BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS	30
	CYMEVENE	500MG INF PLV CSL 1	KS	10
	DIAZEPAM DESITIN	10MG RCT SOL 5X2,5ML	KS	2
	DILURAN	tbl 20x250mg	KS	10
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS	10
	EUTHYROX 100	100MCG TBL NOB 90 I	KS	3
	FLOXAL	UNG OPH 1X3GM	KS	30
	FRONTIN 0.5MG	TBL 30X0.5MG	KS	10
	GABAPENTIN-TEVA 300 MG	POR CPS DUR50X300MG	KS	5
	GLURENORM	30MG TBL NOB 30	KS	2
	HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	KS	50
	KVENTIAX 100 MG POTAHOVANÉ TABLETY	POR TBL FLM 30X100MG	KS	5
	LEVELANZ	250MG TBL FLM 56 II	KS	5
	MALTOFER	POR SIR 150ML	KS	3
	MEDROL 4MG	4MG TBL NOB 30 II	KS	3
	PERMETHRIN AXONIA	50MG/G GEL 1X30G	KS	3
	RIVODARON 200	POR TBL NOB60X200MG	KS	10
	TACHYBEN I.V.	25MG INJ SOL 5X5ML	KS	20
	TRITACE 2,5 MG °	POR TBL NOB 20X2.5MG	KS	3
	XORIMAX 500 MG POTAH.TABLETY	PORTBLFLM10X500MG	KS	50
	FLAVOBION	70MG TBL FLM 50	KS	3
	LEXAURIN 3	tbl 30x3mg	KS	50
	MILGAMMA	POR TBL OBD 50	KS	10
	PROPANORM 35 MG/10 ML INJEKČNÍ ROZTOK	INJ SOL 10X10ML/35MG	KS	3
	PROTIFAR	225g	KS	5

Celková částka s DPH: 141851,02 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno