

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251702500
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	24.01.2025
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	DODAVATEL	IČ
IČ	65269705	Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
DIČ	CZ65269705	Podle trati 624/7	
		108 00Praha	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	BRINTELLIX 5 mg	TBL FLM 28x5 mg	KS 2
	LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	KS 1
	LOPRIDAM	8MG/2,5MG/10MG TBL NOB 30	KS 1
	METALYSE	5000U INJ PLV SOL 1X25MG	KS 4
	PEPTAMEN Junior	por.sol.1x500ml	KS 3
	URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS 6
	FORLAX 10G	POR PLV SOL SCC 20	KS 1
	FORLAX	4G POR PLV SOL SCC 20	KS 1
	Hedrin Once Spray Gel 100ml		KS 2
Celková částka s DPH: 94131,97 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			