

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251703260
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	31.01.2025
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
	AVAMYS	NAS SPR SUS 120X27.5RG	KS	1
	BUTYLSKOPOLAMINIUM BROMID KALCEKS	20MG/ML INJ SOL 5X1ML	KS	30
	FAMOSAN 20 MG	POR TBL FLM100X20MG	KS	1
	FRONTIN 0.25MG	TBL 30X0.25MG	KS	10
	MEDROL 4MG	4MG TBL NOB 30 II	KS	3
	METFORMIN VIATRIS	500MG TBL PRO 60	KS	10
	NOVETRON	8MG POR TBL DIS 10	KS	20
	OSPAMOX 1000 MG	POR TBLOBD14X1000MG	KS	3
	PERMETHRIN AXONIA	50MG/G GEL 1X30G	KS	5
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS	500
	ZODAC	POR TBL FLM 90X10MG	KS	10
	ZOVIRAX OM- 42	400MG TBL NOB 25	KS	20
	Acidum ascorbicum BBP 100mg/ml	5x5ml	KS	50
	ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS	3
	LEXAURIN 3	tbl 30x3mg	KS	50
	MALTOFER FOL TABLETY	POR TBL MND 30	KS	5
	SUPPOSITORIA GLYCERINI	1,81G SUP 10 IPSEN	KS	50
	THIAMIN LECIVA	tbl 20x50mg(blistr)	KS	30
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X100GM II	KS	5
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X100GM II	KS	25

Celková částka s DPH: 82902,09 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno