

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251703375
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	03.02.2025
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
	ABILIFY MAINTENA 400 MG	INJ PSU LQF PRO 1X400MG+2ML	KS 7
	COSYREL 5mg/5mg	5MG/5MG TBL FLM 30 I	KS 1
	EBRANTIL RETARD	30MG CPS PRO 50	KS 2
	ELONTRIL	150MG TBL RET 30	KS 2
	LIPERTANCE	20MG/10MG/10MG TBL FLM 30	KS 1
	MINIRIN MELT 60 MCG	POR LYO 30X60RG	KS 1
	RISPERDAL CONSTA 50 MG	INJ PSU LQF 50MG ALARIS	KS 3
	XEPLION 100 MG	INJ SUS PRO 1X100MG+2JEHLY	KS 2
	XEPLION 150 MG	INJ SUS PRO 1X150MG+2JEHLY	KS 7

Celková částka s DPH: 72154,63 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno