

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251703585
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	04.02.2025
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
		Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
IČ	65269705	Podle trati 624/7	
DIČ	CZ65269705	108 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské				
číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	ALOPURINOL SANDOZ	100MG TBL NOB 100	KS	10
	ARIXTRA	INJ SOL 10X0.5ML	KS	1
	ATORIS 10	POR TBL FLM 30X10MG	KS	10
	BETALOC ZOK 100MG	100MG TBL PRO 30	KS	20
	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	KS	10
	BIOFENAC	100MG TBL FLM 60	KS	2
	CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS	2
	CHLORPROTHIXEN 50 LECIVA	tbl obd 30x50mg	KS	2
	CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 30 I	KS	3
	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 100	KS	5
	DIMEXOL	tbl 30x200mg	KS	5
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS	10
	EUTHYROX 75	75MCG TBL NOB 90 II	KS	2
	FRAMYKOIN	PLV ADS 1X20GM	KS	2
	GABAGAMMA	100MG CPS DUR 2X100	KS	4
	GABAPENTIN-TEVA 300 MG	POR CPS DUR50X300MG	KS	5
	IMACORT CRM 20G	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G CRM 20G	KS	10
	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	KS	1
	ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG II	KS	10
	LETROX 100	POR TBL NOB 100X100RG II	KS	2
	LINEZOLID OLIKLA	2MG/ML INF SOL 10X300ML	KS	10
	PEPTAMEN AF	POR SOL 12X500ML	KS	1
	RIVOTRIL	0,5MG TBL NOB 50	KS	10
	TRITTICO AC 75MG	TBL RET 45	KS	5
	URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS	5
	VANCOMYCIN VIATRIS	1000MG INF PLV SOL 1	KS	160
	VENTOLIN INHALER N	100MCG/DÁV INH SUS PSS 200DÁV	KS	10
	ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS	2
	CARDILAN	tbl 100	KS	2
	HIDRASEC 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 10X100MG	KS	2
	PROTIFAR	225g	KS	3
	Recugel ocni gel 10g výpadek 1/25	10g	KS	20

Celková částka s DPH: 63636,99 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno