

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251704911
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	17.02.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806	Dodavatel č.	1272
Fax	532233687	Měna	
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka	DODAVATEL	IČ
Účet	71234621/0710	PHARMOS, a.s.	19010290
IČ	65269705	Těšínská 1349/296	
DIČ	CZ65269705	716 00Ostrava	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	AMOKSIKLAV FORTE 312,5 MG/5ML SUSPENZE	POR PLV SUS 100ML	KS	2
	ASENTRA	100MG TBL FLM 30	KS	9
	CORYOL 6,25	PORTBLNOB 30X6.25MG	KS	1
	DORETA	37,5MG/325MG TBL FLM 30 II	KS	30
	ENSURE PLUS BANÁNOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML	KS	4
	ENSURE PLUS ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML	KS	4
	ENSURE PLUS KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML	KS	4
	ENSURE PLUS VANILKA	POR SOL 4X220ML VANILKA	KS	4
	KLACID	250MG TBL FLM 10	KS	2
	KLACID OM-33	500MG TBL FLM 14	KS	30
	LETROX 50	POR TBL NOB 100X50RG II	KS	2
	LYRICA	75MG CPS DUR 112(2X56)	KS	1
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	COMP.jahoda POR SOL 4X125ML	KS	4
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	COMP.jahoda POR SOL 4X125ML	KS	6
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ KÁVY	COMP.káva POR SOL 4X125ML	KS	10
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	COMP.vanilka POR SOL 4X125ML	KS	10
	NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JABLEČNOU	POR SOL 4X200MLJABLKO	KS	1
	NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML Jahoda	KS	1
	ZYPREXA 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS	10
	FETCROJA	1G INF PLV CSL 10	KS	1
	MELATONIN VITABALANS	5MG TBL NOB 50	KS	1
	NICORETTE INVISIPATCH 25 MG/16 H	DRM EMP TDR 7X25MG	KS	3
	OCUflash gtt.	2x10ml	KS	47
	OCUflash gtt.	2x10ml	KS	3

Celková částka s DPH: 61779,37 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno