

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251705029
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	18.02.2025
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
	AMOKSIKLAV 1,2 G	1000MG/200MG INJ PLV SOL 10	KS	60
	ATORIS 10	POR TBL FLM 30X10MG	KS	10
	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	KS	3
	EGILOK 25MG	TBL 60X25MG	KS	5
	EUTHYROX 137	137MCG TBL NOB 90 II	KS	1
	EUTHYROX 50	50MCG TBL NOB 90 II	KS	10
	EUTHYROX 75	75MCG TBL NOB 90 II	KS	2
	FLOXAL OM-20	UNG OPH 1X3GM	KS	10
	FUROLIN	100MG CPS DUR 30	KS	10
	FURORESE 125	TBL 100X125MG	KS	1
	INDAPAMID STADA 1,5 MG	POR TBL PRO 30X1.5MG	KS	1
	ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG II	KS	5
	PANTOPRAZOLE ZENTIVA 40 MG	POR TBL ENT 28X40MG	KS	40
	PERMETHRIN AXONIA	50MG/G GEL 1X30G	KS	3
	PROPANORM 150MG	TBL OBD 50X150MG	KS	2
	RIVODARON 200	POR TBL NOB60X200MG	KS	5
	TRITACE 10 °	POR TBL NOB 30X10MG	KS	3
	VANCOMYCIN MYLAN 500mg	500MG INF PLV SOL 1	KS	160
	VANCOMYCIN VIATRIS	1000MG INF PLV SOL 1	KS	80
	VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS	15
	VIRGAN	1,5MG/G OPH GEL 1X5G II	KS	2
	CARDILAN	tbl 100	KS	2
	ENTEROL	250MG CPS DUR 30	KS	2
	EXCIPIAL U LIPOLOTIO	40MG/ML DRM EML 200ML	KS	3
	JOX	sol 1x100ml	KS	1
	THIAMIN LECIVA	tbl 20x50mg(blistr)	KS	20
	Biopron FORTE tob.60		KS	3

Celková částka s DPH: 57951,5 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno