

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251705365
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	20.02.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806	Dodavatel č.	1086
Fax	532233687	Měna	
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	DODAVATEL	IČ
Banka	Česká národní banka	Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
Účet	71234621/0710	Podle trati 624/7	
IČ	65269705	108 00Praha	
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	ABIRATERONE SANDOZ	500MG TBL FLM 60 II	KS 2
	BACLOFEN	tbl 50x25mg	KS 4
	BETALOC ZOK 25MG	25MG TBL PRO 28	KS 20
	CALYPSOL	INJ SOL 5X10ML/500MG	KS 2
	DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	KS 17
	DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	KS 83
	DIAZEPAM DESITIN	5MG RCT SOL 5X2,5ML	KS 2
	DILURAN	tbl 20x250mg	KS 5
	DYSPORE 500	500SU INJ PLV SOL 1	KS 20
	EBRANTIL RETARD	60MG CPS PRO 50	KS 2
	ELOCOM	1MG/G CRM 1X30G	KS 5
	ELOCOM	1MG/G UNG 1X30G	KS 2
	FOMICYT	40MG/ML INF PLV SOL 10X4G	KS 1
	HYDROCORTISONE QUINTESENCE	10MG TBL NOB 20	KS 5
	IMACORT CRM 20G	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G CRM 20G	KS 5
	KLACID	125MG/5ML POR GRA SUS 100ML	KS 2
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 2
	METFORMIN VIATRIS	500MG TBL PRO 60	KS 10
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS 60
	PEPTAMEN AF	POR SOL 12X500ML	KS 2
	RECTODELT 100 MG	SUP 4X100MG	KS 6
	TACHYBEN I.V.	25MG INJ SOL 5X5ML	KS 12
	XORIMAX 500 MG POTAH.TABLETY	PORTBLFLM10X500MG	KS 50
	ZOVIRAX OM- 42	400MG TBL NOB 25	KS 40
	BRUFEN	400MG TBL FLM 100	KS 30
	FLAVOBION	70MG TBL FLM 50	KS 2
	IBALGIN	200MG TBL FLM 24	KS 5
	PARALEN 100	100MG SUP 5	KS 6
	PAXIRASOL	inj 5x2ml/4mg	KS 28
	PAXIRASOL	inj 5x2ml/4mg	KS 12
	ROCURONIUM BROMIDE HAMELN	10MG/ML INJ/INF SOL 10X5ML	KS 20
	SANORIN 0,5 PM	0,5MG/ML NAS GTT SOL 1X10ML	KS 40
	ZOLPIDEM MYLAN	10MG TBL FLM 50	KS 20

Celková částka s DPH: 169033,56 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno