

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251705529
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	21.02.2025
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 objednávejte:

Dodavatelské

Číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	ALOPURINOL SANDOZ	100MG TBL NOB 100	KS 20
	AMOKSIKLAV 1 G	TBL OBD 14X1GM	KS 50
	AMOKSIKLAV 625mg	tbl obd 21x625mg	KS 50
	BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS 30
	CHLORAMPHENICOL VUAB	1G INJ PLV SOL 1 II	KS 30
	CODEIN SLOVAKOFARMA	30MG TBL NOB 10	KS 50
	CYMEVENE	500MG INF PLV CSL 1	KS 10
	DETRALEX	tbl obd 30	KS 5
	DIAZEPAM DESITIN	10MG RCT SOL 5X2,5ML	KS 3
	DIMEXOL	tbl 30x200mg	KS 5
	EGILOK 25MG	TBL 60X25MG	KS 5
	ELICEA	10MG TBL FLM 30	KS 10
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS 10
	FRAMYKOIN OM-77	ung 1x10gm	KS 50
	GABAPENTIN-TEVA 300 MG	POR CPS DUR50X300MG	KS 5
	MEDROL 4MG	4MG TBL NOB 30 II	KS 2
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	KS 30
	PANTOPRAZOLE ZENTIVA 20 MG	POR TBL ENT 28X20MG	KS 30
	PEPTAMEN AF	POR SOL 12X500ML	KS 1
	PERMETHRIN AXONIA	50MG/G GEL 1X30G	KS 5
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 116
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 384
	TRITACE 1,25 ° MG	POR TBL NOB 20X1.25MG	KS 5
	VORICONAZOLE HAMELN	200MG INF PLV SOL 1	KS 10
	IBALGIN	200MG TBL FLM 24	KS 10
	LEXAURIN 3	tbl 30x3mg	KS 50
	MALTOFER FOL TABLETY	POR TBL MND 30	KS 10
	REASEC	TBL 20X2.5MG	KS 2
	REPARIL- DRAGÉES	20MG TBL ENT 40	KS 56
	SUPPOSITORIA GLYCERINI	1,81G SUP 10 IPSEN	KS 50
	Biopron FORTE tob.60		KS 10

Celková částka s DPH: 126225,19 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno