

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251706544
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	04.03.2025
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 objednááte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	AMOKSIKLAV 1 G	TBL OBD 14X1GM	KS 50
	BRINTELLIX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS 2
	CIFLOXINAL 500 MG	POR TBL FLM 10X500MG	KS 10
	CODEIN SLOVAKOFARMA	15MG TBL NOB 10	KS 50
	DOSTINEX 0,5MG x 8 TBL	0,5MG TBL NOB 8 II	KS 5
	EUTHYROX 100	100MCG TBL NOB 90 I	KS 3
	EUTHYROX 75	75MCG TBL NOB 90 II	KS 2
	FRAMYKOIN OM-77	ung 1x10gm	KS 40
	HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	KS 98
	HELICID 20 ZENTIVA	POR CPS ETD 90X20MG	KS 2
	HUMULIN N	100IU/ML INJ SUS 1X10ML	KS 15
	IMACORT CRM 20G	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G CRM 20G	KS 10
	KALNORMIN	1G TBL PRO 30	KS 50
	LETROX 100	POR TBL NOB 100X100RG II	KS 2
	METFORMIN VIATRIS	500MG TBL PRO 60	KS 10
	PROPANORM 150MG	TBL OBD 50X150MG	KS 2
	RIVOTRIL	2MG TBL NOB 30	KS 10
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 384
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 124
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 192
	TEZEO 40MG	40MG TBL NOB 30	KS 10
	ZODAC	POR TBL FLM 90X10MG	KS 10
	BRUFEN	400MG TBL FLM 100	KS 50
	DICYNONE	500MG CPS DUR 30	KS 10
	ISOPRENALINA CLORIDRATO MONICO	0,2MG/ML INJ SOL 5X1ML	KS 10
	LEXAURIN 3	tbl 30x3mg	KS 100
	MILGAMMA	POR TBL OBD 50	KS 10
	NOVALGIN	500MG TBL FLM 20	KS 200
	REPARIL- DRAGÉES	20MG TBL ENT 40	KS 56
	ROCURONIUM BROMIDE HAMELN	10MG/ML INJ/INF SOL 10X5ML	KS 30
	STOPANGIN	SPR 1X30ML	KS 1
	THIAMIN LECIVA	tbl 20x50mg(blistr)	KS 20
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X100GM II	KS 19

Celková částka s DPH: 153281,97 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno