

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251707338
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	11.03.2025
PSC	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
	ATORIS 10	POR TBL FLM 30X10MG	KS	10
	BETALOC ZOK 100MG	100MG TBL PRO 30	KS	16
	BETALOC ZOK 100MG	100MG TBL PRO 30	KS	4
	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	KS	10
	BRINTELLIX 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS	2
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS	6
	CARDILAN	inj 10x10ml	KS	20
	CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS	4
	EUTHYROX 100	100MCG TBL NOB 90 I	KS	2
	FLOXAL	GTT OPH 1X5ML	KS	10
	INDAPAMID STADA 1,5 MG	POR TBL PRO 30X1.5MG	KS	2
	ISOKET ROZTOK 0,1% AMPULE	1MG/ML INF SOL 10X10ML	KS	10
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	KS	50
	MYDOCALM 150MG	TBL OBD 30X150MG	KS	2
	PEPTAMEN AF	POR SOL 12X500ML	KS	1
	RIVOTRIL	1MG/ML INJ SOL 5+5X1ML	KS	10
	RIVOTRIL	2MG TBL NOB 30	KS	10
	TRITTICO AC 75MG	TBL RET 45	KS	5
	UNASYN	POR TBL FLM12X375MG	KS	20
	DIGOXIN ANFARM INJ	0,5MG/2ML INJ 6X2ML	KS	10
	FLAVOBION	70MG TBL FLM 50	KS	2
	GRANDAXIN	POR TBL NOB 20X50MG	KS	3
	MAR RHINO 0,05% NOSNÍ SPREJ	NAS SPR SOL 15ML/7.5MG	KS	50
	PENTOMER RETARD 400MG	TBL RET 100X400MG	KS	1
	TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	2
	THIAMIN LECIVA	tbl 20x50mg(blistr)	KS	20
	URIFOS	3G POR GRA SOL 1	KS	50
	Vitar Soda tbl.150		KS	2

Celková částka s DPH: 60079,08 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno