

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251707488
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	12.03.2025
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 objednáváte:

#### Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	BENEMICIN	POR CPS DUR 100X300MG	KS 1
	DETRALEX	tbl obd 30	KS 5
	DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	KS 58
	DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	KS 42
	DIAZEPAM DESITIN	5MG RCT SOL 5X2,5ML	KS 2
	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 100	KS 10
	DIPROSONE	0,5MG/G CRM 30G	KS 20
	EBRANTIL RETARD	60MG CPS PRO 50	KS 3
	FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	KS 1
	IMACORT CRM 20G	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G CRM 20G	KS 20
	LEVELANZ	250MG TBL FLM 56 II	KS 5
	MEDROL 16 MG	POR TBLNOB50X16MG-B	KS 1
	NALBUPHIN ORPHA	INJ SOL 10X2ML	KS 10
	NIDRAZID	tbl 250x100mg	KS 1
	PANTOPRAZOLE ZENTIVA 40 MG	POR TBL ENT 28X40MG	KS 30
	PEPTAMEN AF	POR SOL 12X500ML	KS 1
	SECTRAL	400MG TBL FLM 30	KS 2
	THIOPENTAL VUAB INJ. PLV. SOL. 1,0 G	1G INJ PLV SOL 1 II	KS 10
	TRITACE 10 °	POR TBL NOB 30X10MG	KS 5
	URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS 5
	VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS 30
	ZOVIRAX OM- 42	400MG TBL NOB 25	KS 20
	CARDILAN	tbl 100	KS 2
	DICYNONE	500MG CPS DUR 30	KS 10
	IBALGIN	200MG TBL FLM 24	KS 10
	IMAZOL KRÉMPASTA	10MG/G DRM PST 1X30G	KS 20
	NUROFEN ČÍPKY PRO DĚTI 125 MG	RCT SUP 10X125MG	KS 3
	PARALEN 100	100MG SUP 5	KS 5
	REASEC	TBL 20X2.5MG	KS 5
	ROCURONIUM BROMIDE HAMELN	10MG/ML INJ/INF SOL 10X5ML	KS 20
	Biopron FORTE tob.60		KS 10
	Tasectan 500 mg/15tobolek	15tobolek	KS 10

Celková částka s DPH: 59433,55 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno