

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251708050
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	18.03.2025
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 objednávejte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS	30
	BETALOC ZOK 25MG	25MG TBL PRO 28	KS	20
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS	5
	INDAPAMID STADA 1,5 MG	POR TBL PRO 30X1.5MG	KS	3
	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	KS	1
	ITOPRID PMCS 50 MG	POR TBL FLM 100X50MG II	KS	10
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS	5
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	KS	50
	NATRIUM SALICYLICUM BBP	100MG/ML INJ SOL 10X10ML	KS	2
	OSPAMOX 1000 MG	POR TBLOBD14X1000MG	KS	5
	PERMETHRIN AXONIA	50MG/G GEL 1X30G	KS	4
	TACHYBEN I.V.	25MG INJ SOL 5X5ML	KS	20
	TRITTICO AC 150MG	TBL RET 45	KS	5
	VITAMIN B12 LECIVA 1000RG	inj 5x1ml/1000rg	KS	5
	ZOVIRAX OM- 42	400MG TBL NOB 25	KS	30
	CELLCEPT 500 MG	INF PLV SOL 4X500MG	KS	4
	CELLCEPT 500 MG	INF PLV SOL 4X500MG	KS	6
	COTYLENA 100MG	100MG VAG TBL NOB 6	KS	30
	Essentiale 300 cps.	dur.90	KS	20
	PROPANORM 35 MG/10 ML INJEKČNÍ ROZTOK	INJ SOL 10X10ML/35MG	KS	5
	THIAMIN LECIVA	tbl 20x50mg(blistr)	KS	20
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS	30

Celková částka s DPH: 75395,56 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno