

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251709264
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	28.03.2025
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
	CEFEPIM NORIDEM 1g	1G INJ/INF PLV SOL 10 AMP	KS 10
	DALACIN C 300 mg	POR CPS DUR 16X300MG	KS 20
	LINEZOLID OLIKLA	2MG/ML INF SOL 10X300ML	KS 10
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	KS 50
	VANCOMYCIN OLIKLA 1000MG 10amp	1000MG INF PLV CSL 10	KS 50
	VORICONAZOLE HAMELN	200MG INF PLV SOL 1	KS 10
Celková částka s DPH: 95675,9 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			