

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251710012
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	04.04.2025
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
		AMITRIPTYLIN-SLOVAKOFARMA	25MG TBL FLM 50	KS 3
		ANAFRANIL SR	75MG TBL RET 20	KS 3
		AZYTER 15 MG/G	OPH GTT SOL 6X3.75MG	KS 20
		BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	KS 2
		BIXEBRA	5MG TBL FLM 56	KS 1
		BRIMONIDIN OLIKLA	2MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	KS 3
		CEFEPIM NORIDEM 1g	1G INJ/INF PLV SOL 10 AMP	KS 20
		COSOPT BEZ KONZERVAČNÍCH PŘÍŠAD	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X1	KS 7
		FIASP penfil	100U/ML INJ SOL 5X3ML	KS 3
		FLIXOTIDE 50 INHALER N	50MCG/DÁV INH SUS PSS 120DÁV	KS 1
		FLUMAZENIL PHARMASELECT 0,1 MG/ML	INJ SOL 5X5ML/0.5MG	KS 5
		FLUOCYNE	10% INJ SOL 10X5ML	KS 2
		FLUTIFORM 250 MIKROGRAMŮ/10 MIKROGRAMŮ V JEDNÉ DÁV	INH SUS PSS	KS 1
		LERPIN 20	POR TBL FLM 28X20MG	KS 3
		RAPIBLOC 300MG	INF.PLV.SOL. 1x300mg	KS 6
		RISPEN 1	POR TBL FLM 50X1MG	KS 1
		SILODOSIN RECORDATI	8MG CPS DUR 30	KS 1
		SITAGLIPTIN STADA	100MG TBL FLM 28	KS 1
		SOFTACORT	3,35MG/ML OPH GTT SOL MDC 30(3	KS 3
		TIMOLOL UNIMED PHARMA	5MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	KS 5
		VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	KS 4
		XALATAN	0,05MG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	KS 2
		DUCRESSA	1MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5M	KS 5
		PHENYLEPHRINE OLIKLA 10%	100MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	KS 20
		TROPICAMIDE OLICLA GTT 10ML	10MG/ML	KS 20
		Opti-free replenish 300ml	+pozdro na čočky	KS 1

Celková částka s DPH: 81800,94 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno