

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251710175
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	07.04.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	1086
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
		Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
IČ	65269705	Podle trati 624/7	
DIČ	CZ65269705	108 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

#### Dodavatelské

číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	CARDILAN	inj 10x10ml	KS	10
	CODEIN SLOVAKOFARMA	30MG TBL NOB 10	KS	50
	CODEIN SLOVAKOFARMA	15MG TBL NOB 10	KS	30
	CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 30 I	KS	5
	DALACIN C 300 mg	POR CPS DUR 16X300MG	KS	20
	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 100	KS	10
	DOSTINEX 0,5MG x 8 TBL	0,5MG TBL NOB 8 II	KS	5
	HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS	30
	ISOKET ROZTOK 0,1% AMPULE	1MG/ML INF SOL 10X10ML	KS	10
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS	5
	METFORMIN MYLAN	850MG TBL FLM 120	KS	5
	NIMOTOP S	30MG TBL FLM 100 I	KS	2
	PROPANORM 150MG	TBL OBD 50X150MG	KS	2
	ROCALTROL	0,25MCG CPS MOL 30	KS	1
	TRITTICO AC 150MG	TBL RET 45	KS	5
	UNASYN	POR TBL FLM12X375MG	KS	30
	XORIMAX 250 MG POTAH.TABLETY	PORTBLFLM10X250MG	KS	4
	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	KS	20
	CALCIUM GLUCONATE HAMELN	10% INJ SOL 10X10ML	KS	50
	HIDRASEC 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 10X100MG	KS	5
	MALTOFER FOL TABLETY	POR TBL MND 30	KS	5
	PAXIRASOL	inj 5x2ml/4mg	KS	50
	SUPPOSITORIA GLYCERINI	1,81G SUP 10 IPSEN	KS	50
	TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	2
	THIAMIN LECIVA	tbl 20x50mg(blistr)	KS	20
	TROPICAMIDE OLICLA GTT 10ML	10MG/ML	KS	20
	ZOLPIDEM MYLAN	10MG TBL FLM 50	KS	20

Celková částka s DPH: 60717,4 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno