

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251710344
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	08.04.2025
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 objednávejte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	APURIN	inj 10x2ml/10mg	KS 20
	DIAZEPAM DESITIN	10MG RCT SOL 5X2,5ML	KS 3
	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	10MG TBL NOB 20(1X20)	KS 30
	ELICEA	10MG TBL FLM 30	KS 10
	ENTIZOL	POR TBL NOB 20X250MG	KS 30
	EUTHYROX 100	100MCG TBL NOB 90 I	KS 2
	FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	KS 1
	FRONTIN 0.5MG	TBL 30X0.5MG	KS 10
	FRONTIN 1.0MG	TBL 30X1MG	KS 2
	NATRIUM SALICYLICUM BBP	100MG/ML INJ SOL 10X10ML	KS 2
	PEPTAMEN AF	POR SOL 12X500ML	KS 1
	PIVINORM	200MG TBL FLM 9 I	KS 10
	PRENESSA NEO	10MG TBL NOB 30	KS 5
	PROSULPIN 50 MG	TBL 30x50 MG	KS 1
	RIVOTRIL	2MG TBL NOB 30	KS 10
	SECTRAL	400MG TBL FLM 30	KS 2
	TEZEO 40MG	40MG TBL NOB 30	KS 5
	TEZEO 80mg	80MG TBL NOB 30	KS 5
	TORECAN	inj 5x1ml/6.5mg	KS 10
	TRITACE 1,25 ° MG	POR TBL NOB 20X1.25MG	KS 10
	TRITTICO AC 75MG	TBL RET 45	KS 5
	URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS 5
	ACC 200 NEO	POR TBL EFF 20X200MG	KS 3
	AMPICILLIN AND SULBACTAM IBI 1G+500MG PRÁŠEK PR	INJ PLV SOL 10X1G+500MG/LAH	KS 100
	ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS 5
	DOBUTAMIN HAMELN	5MG/ML INF SOL 1X50ML	KS 30
	EXCIPIAL U LIPOLOTIO	40MG/ML DRM EML 200ML	KS 5
	ISOPRENALINA CLORIDRATO MONICO	0,2MG/ML INJ SOL 5X1ML	KS 20
	MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS 10
	NOVALGIN	500MG TBL FLM 20	KS 98
	NOVALGIN	500MG TBL FLM 20	KS 102
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS 30
	Biopron FORTE tob.60		KS 10
	Recugel ocni gel 10g	10g	KS 20

Celková částka s DPH: 91082,8 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno