

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251713088
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	06.05.2025
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
	AMOKSIKLAV 1 G	TBL OBD 14X1GM	KS 50
	ATORIS 10	POR TBL FLM 30X10MG	KS 20
	CHLORPROTHIXEN 50 LECIVA	tbl obd 30x50mg	KS 2
	EUTHYROX 75	75MCG TBL NOB 90 II	KS 2
	FRAMYKOIN	PLV ADS 1X20GM	KS 2
	FRONTIN 1.0MG	TBL 30X1MG	KS 2
	IMACORT CRM 20G	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G CRM 20G	KS 20
	INDAPAMID PMCS 2,5 MG	POR TBL NOB 30X2.5MG	KS 10
	LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	KS 2
	LOZAP H	POR TBL FLM 30	KS 2
	LUSOPRESS	TBL 28X20MG	KS 10
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 2
	MEDROL 4MG	4MG TBL NOB 30 II	KS 2
	METFORMIN VIATRIS	1000MG TBL FLM 60	KS 5
	NITROMINT	AER DOS 1X10GM	KS 2
	RIVOTRIL	0,5MG TBL NOB 50	KS 10
	TACHOSIL	DRM SPO 9.5X4.8CM	KS 10
	TERLIPRESIN ACETÁT EVER PHARMA	0,2MG/ML INJ SOL 5X5ML	KS 5
	TEZEO 40MG	40MG TBL NOB 30	KS 5
	TEZEO 80mg	80MG TBL NOB 30	KS 5
	TRITTICO AC 150MG	TBL RET 45	KS 5
	VIRGAN	1,5MG/G OPH GEL 1X5G II	KS 10
	VITAMIN B12 LECIVA 1000RG	inj 5x1ml/1000rg	KS 10
	VORICONAZOLE HAMELN	200MG INF PLV SOL 1	KS 9
	VORICONAZOLE HAMELN	200MG INF PLV SOL 1	KS 1
	ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS 5
	NOVALGIN OM-294	500MG TBL FLM 20	KS 150
	PAXIRASOL	inj 5x2ml/4mg	KS 50
	REASEC	TBL 20X2.5MG	KS 5
	TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS 2
	URIFOS	3G POR GRA SOL 1	KS 50
	Recugel oční gel 10g	10g	KS 30
	VitA-POS oční mast	oph ung 5g	KS 30

Celková částka s DPH: 128343,82 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno