

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251713260
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	07.05.2025
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 objednááte:

Dodavatelské				
číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	CASTISPIR 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS	2
	CEFIXIME INNARM 400 MG	POR TBL FLM 10X400MG	KS	1
	DUODART 0,5 MG/0,4 MG	POR CPS DUR 90	KS	1
	FAMOSAN 20 MG - OM 1	POR TBL FLM100X20MG	KS	1
	LORADUR	POR TBL NOB 50	KS	1
	METALYSE	5000U INJ PLV SOL 1X25MG	KS	8
	XARELTO 20 MG	POR TBL FLM 28X20MG	KS	1
	MILGAMMA N	POR CPS MOL 50	KS	22
	NEUROMULTIVIT	100MG/200MG/0,2MG TBL FLM 20 I	KS	2

Celková částka s DPH: 185627,61 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno