

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251714237
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	16.05.2025
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 objednáváte:

#### Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	ARDUAN	inj sic 25x4mg+2ml	KS 2
	AURORIX	150MG TBL FLM 30	KS 1
	LERPIN 20	POR TBL FLM 28X20MG	KS 3
	METALYSE	5000U INJ PLV SOL 1X25MG	KS 4
	METALYSE	5000U INJ PLV SOL 1X25MG	KS 1
	RXULTI 2MG	2MG TBL FLM 28	KS 1
	VERORAB	INJ PSU LQF 1DAV.+0.5ML STŘ	KS 7
	VERORAB	INJ PSU LQF 1DAV.+0.5ML STŘ	KS 3
	XORIMAX 500 MG POTAH.TABLETY	PORTBLFLM10X500MG	KS 50
	ZYPREXA VELOTAB 10 MG	POR TBL DIS 28X10MG	KS 10
	ZYPREXA VELOTAB 5 MG	POR TBL DIS 28X5MG 4/25 výpadek	KS 4

Celková částka s DPH: 136405,77 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno