

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251715170
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	27.05.2025
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
	AMOKSIKLAV 1 G	TBL OBD 14X1GM	KS 50
	BACLOFEN	tbl 50x10mg	KS 10
	BELOGENT KREM	CRM 1X30GM	KS 20
	BELOSALIC	DRM UNG 1X30GM	KS 3
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS 5
	CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS 2
	DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 10X200MG	KS 10
	FUROLIN	100MG CPS DUR 30	KS 10
	GELARGIN	gel 1x25gm	KS 3
	HYDROCORTISONE QUINTESENCE	10MG TBL NOB 20	KS 10
	INDAPAMID STADA 1,5 MG	POR TBL PRO 30X1.5MG	KS 1
	PEPTAMEN AF	POR SOL 12X500ML	KS 2
	PERMETHRIN AXONIA	50MG/G GEL 1X30G	KS 10
	PROTHAZIN	25MG TBL FLM 20	KS 30
	RIVOTRIL	2MG TBL NOB 30	KS 10
	TARUZA	1MG TBL NOB 30	KS 3
	TRITACE 10 °	POR TBL NOB 30X10MG	KS 5
	URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS 5
	VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	KS 3
	CARDILAN	tbl 100	KS 2
	DOBUTAMIN HAMELN	5MG/ML INF SOL 1X50ML	KS 30
	GRANDAXIN	POR TBL NOB 20X50MG	KS 5
	MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS 10
	MILGAMMA	POR TBL OBD 50	KS 10
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x1gm+16ml	KS 100
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS 30
	Biopron FORTE tob.60		KS 10
Celková částka s DPH: 98866,74 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			