

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251715775
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	02.06.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	1086
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
IČ	65269705	Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
DIČ	CZ65269705	Podle trati 624/7	
		108 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	ABILIFY MAINTENA 400 MG	INJ PSU LQF PRO 1X400MG+2ML	KS 6
	DHC CONTINUS 90 MG !!!!	PORTBLRET60X90MG B	KS 1
	EBRANTIL RETARD exp. 9/25!!	30MG CPS PRO 50	KS 1
	RISPERDAL CONSTA 50 MG	INJ PSU LQF 50MG ALARIS	KS 1
	RISPERDAL CONSTA 50 MG	INJ PSU LQF 50MG ALARIS	KS 2
	XEPLION 150 MG	INJ SUS PRO 1X150MG+2JEHL	KS 8
	XEPLION 75 MG	INJ SUS PRO 1X75MG+2JEHL	KS 1

Celková částka s DPH: 66870 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno