

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251716735
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	10.06.2025
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
	AMITRIPTYLIN-SLOVAKOFARMA	25MG TBL FLM 50	KS	1
	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	KS	2
	CETROTIDE 0.25 MG	INJ PSO LQF1X0.25MG	KS	4
	CORDARONE	INJ SOL 6X3ML/150MG	KS	80
	COSYREL 5mg/5mg	5MG/5MG TBL FLM 30 I	KS	1
	DHC CONTINUS 120 MG!!!	PORTBLRET60X120MG B	KS	1
	DUAC GEL	DRM GEL 15 GM	KS	1
	EBRANTIL RETARD exp. 9/25!!	30MG CPS PRO 50	KS	1
	EPLERENON SANDOZ	25MG TBL FLM 30	KS	1
	GLYCLADA	30MG TBL RET 90 II	KS	1
	GOPTEN	0,5MG CPS DUR 28	KS	1
	GOPTEN	2MG CPS DUR 28	KS	1
	GOPTEN	4MG CPS DUR 28	KS	1
	ISICOM 100MG	tbl 100x125mg	KS	1
	MEDOCRIPTINE	tbl 30x2.5mg	KS	1
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 20X100ML II	KS	30
	MONOPRIL 20MG	TBL NOB 28	KS	1
	PIOGLITAZON (1) ACTAVIS 30 MG	POR TBL NOB 28X30MG	KS	1
	SPASMED 15	POR TBL FLM 50X15MG	KS	1
	TRESIBA Penfill	100U/ML INJ SOL 5X3ML/300UT	KS	1
	AMPICILLIN AND SULBACTAM IBI 1G+500MG PRÁŠEK PRO P	INJ PLV SOL 10X1G+500MG/LAH	KS	100
	FAKTU 50MG/G+10MG/G RCT UNG 1X20G		KS	30
	HIRUDOID FORTE	DRM CRM 1X40GM	KS	120
	Megafyt Žaludeční čajová směs	por.spc.20x1.5g	KS	2
	MOXIFLOXACIN OLIKLA	400MG/250ML INF SOL 1X250ML	KS	10
	Kulíšek sáčky 10x6.8g		KS	2
	Epaderm ointment	125g	KS	1

Celková částka s DPH: 88883,89 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno