

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251718688
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	30.06.2025
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
	ACICLOVIR OLIKLA	250MG INF PLV SOL 10	KS 50
	APAURIN	inj 10x2ml/10mg	KS 30
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS 5
	DETRALEX	tbl obd 30	KS 5
	DEXAMETHASONE KRKA	4MG TBL NOB 20	KS 20
	DIAZEPAM DESITIN	5MG RCT SOL 5X2,5ML	KS 5
	ELIQUIS 2,5 mg /rozděláváme, lze napsat podíl	2,5MG TBL FLM 168	KS 3
	GENTAMICIN 80MG LEK	inj 10x2ml/80mg	KS 30
	LEVELANZ	250MG TBL FLM 56 II	KS 5
	MOXIFLOXACIN OLIKLA	400MG TBL FLM 5	KS 5
	PIVINORM	200MG TBL FLM 9 I	KS 10
	ROCALTROL	0,25MCG CPS MOL 30	KS 1
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 384
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 116
	TARUZA	1MG TBL NOB 30	KS 5
	TORECAN	inj 5x1ml/6.5mg	KS 10
	TRITTICO AC 150MG	TBL RET 45	KS 5
	URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS 3
	VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS 30
	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	KS 20
	DOBUTAMIN HAMELN	5MG/ML INF SOL 1X50ML	KS 30
	FORLAX 10G	POR PLV SOL SCC 20	KS 1
	GRANDAXIN	POR TBL NOB 20X50MG	KS 3
	KVENTIAX 100 MG	POR TBL FLM 30X100MG	KS 5
	LOPERON CPS	POR CPS DUR 20X2MG	KS 50
	SUPPOSITORIA GLYCERINI	1,81G SUP 10 IPSEN	KS 50
	TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS 2
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS 30
	VitA-POS oční mast	oph ung 5g	KS 20

Celková částka s DPH: 138106,8 Kč.

Objednávka akceptována

Fakultní nemocnice Brno