

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251720546
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	17.07.2025
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
	CALYPSOL	INJ SOL 5X10ML/500MG	KS 5
	CASTISPIR 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS 5
	DEXAMETHASONE KRKA	20MG TBL NOB 20	KS 6
	DOXYHEXAL TABS	TBL 20X100MG	KS 15
	EBRANTIL RETARD exp 10/25	60MG CPS PRO 50	KS 3
	EUTHYROX 100	100MCG TBL NOB 90 I	KS 2
	EUTHYROX 137	137MCG TBL NOB 90 II	KS 1
	METFORMIN VIATRIS	500MG TBL PRO 60	KS 10
	MOXIFLOXACIN OLIKLA	400MG TBL FLM 5	KS 3
	ONDANSETRON KALCEKS	2MG/ML INJ/INF SOL 10X4ML	KS 96
	ONDANSETRON KALCEKS	2MG/ML INJ/INF SOL 10X4ML	KS 4
	PHENAEMALLETEN OM-1	15MG TBL NOB 50 II	KS 1
	PROPANORM 150MG	TBL OBD 50X150MG	KS 1
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 192
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 384
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 24
	SYNTOPHYLLIN	24MG/ML INJ SOL 10X10ML	KS 26
	SYNTOPHYLLIN	24MG/ML INJ SOL 10X10ML	KS 14
	TARDYFERON 8/25 výpadek	TBL RET 30	KS 1
	TRITACE 1,25 ° MG	POR TBL NOB 20X1.25MG	KS 3
	CALCIUM GLUCONATE HAMELN	10% INJ SOL 10X10ML	KS 30
	MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS 6
	MILGAMMA	POR TBL OBD 50	KS 7
	OPHTHALMO-SEPTONEX	OPH GTT SOL 1X10ML	KS 60
	PENDEPON COMPOSITUM	1200000IU/300000IU INJ PLV SUS	KS 20
	SEPTONEX	DRM SPR SOL 1X45ML	KS 4
	VitA-POS oční mast	oph ung 5g	KS 30

Celková částka s DPH: 100811,34 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno