

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251721312
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	25.07.2025
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
	ACTILYSE 20MG	inj sic 1x20mg+20ml	KS 11
	ACTILYSE 20MG	inj sic 1x20mg+20ml	KS 9
	ALOPURINOL SANDOZ	100MG TBL NOB 100	KS 15
	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	10MG TBL NOB 20(1X20)	KS 20
	DOXYHEXAL TABS	TBL 20X100MG	KS 13
	ELIQUIS 2,5 mg /rozděláváme, lze napsat podíl	2,5MG TBL FLM 168	KS 2
	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	KS 1
	FRAMYKOIN OM-77	ung 1x10gm	KS 48
	GELARGIN	gel 1x25gm	KS 3
	KALNORMIN	1G TBL PRO 30	KS 40
	LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	KS 1
	METFORMIN VIATRIS	850MG TBL FLM 120	KS 3
	PRENESSA NEO	10MG TBL NOB 30	KS 5
	PROSULPIN 50 MG	TBL 30x50 MG	KS 1
	TACHYBEN I.V.	50MG INJ SOL 5X10ML	KS 20
	DOLGIT	DRM CRM 1X50GM	KS 2
	FUCIDIN CRM. 30G	20MG/G	KS 3
	IMAZOL KRÉMPASTA	10MG/G DRM PST 1X30G	KS 10
	MIDAZOLAM AVMC 7,5mgtbl	7,5mgx 10 tbl. flm.	KS 5
	MILGAMMA N	POR CPS MOL 50	KS 2
	MILGAMMA	POR TBL OBD 50	KS 6
	THIAMIN LECIVA	tbl 20x50mg(blistr)	KS 20
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS 5
	NeoPhytiol ung.	30g	KS 40

Celková částka s DPH: 131238,22 Kč.

Objednávka akceptována

Fakultní nemocnice Brno