

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna			
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo	2251721901	
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky	31.07.2025	
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
	ALGIFEN NEO OM-67	POR GTT SOL 1X50ML	KS	20
	DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	KS	100
	DEXAMETHASONE KRKA	4MG TBL NOB 20	KS	20
	FAMOSAN 20 MG - OM 1	POR TBL FLM100X20MG	KS	2
	HALOPERIDOL	gtt 1x10ml/20mg	KS	3
	HUMULIN R 100 M.J./ML	INJ 1X10ML/1KU	KS	19
	MIDAZOLAM ACCORD	5MG/ML INJ/INF SOL 10X1ML	KS	30
	NOVETRON	8MG POR TBL DIS 10	KS	20
328	PENESTER	POR TBL FLM 90X5MG BLIP	KS	2
	PEPTAMEN AF	POR SOL 12X500ML	KS	1
	RISPEN 1	POR TBL FLM 50X1MG	KS	3
	TARUZA	1MG TBL NOB 30	KS	3
	VERORAB	INJ PSU LQF 1+1X0,5ML ISP	KS	10
	VITAMIN B12 LECIVA 1000RG	inj 5x1ml/1000rg	KS	10
	XORIMAX 500 MG POTAH.TABLETY	PORTBLFLM10X500MG	KS	50
	YASNAL 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS	3
	COTYLENA 200MG VAG	200MG VAG TBL NOB 3	KS	20
	Diclofenac AL 25	tbl. ent. 100	KS	5
	DOLGIT	DRM CRM 1X50GM	KS	5
	LIDOCAIN EGIS 10 %	DRM SPR SOL 1X38GM	KS	10
	MILGAMMA N	POR CPS MOL 50	KS	10
	NOVALGIN OM-294	500MG TBL FLM 20	KS	150
	PANADOL BABY	125MG SUP 10	KS	5
	PANADOL JUNIOR	250MG SUP 10	KS	4
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x1gm+16ml	KS	100
	SUPPOSITORIA GLYCERINI	1,81G SUP 10 IPSEN	KS	30
	THIAMIN LECIVA	tbl 20x50mg(blistr)	KS	20
	URIFOS	3G POR GRA SOL 1	KS	50
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS	30
	Biopron FORTE tob.60		KS	10
	B-komplex Forte	Noventis 100 tbl.	KS	3
Celková částka s DPH: 131958,93 Kč.				
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno				