

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251722026
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	01.08.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806	Dodavatel č.	1086
Fax	532233687	Měna	
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka	DODAVATEL	IČ
Účet	71234621/0710	Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
IČ	65269705	Podle trati 624/7	
DIČ	CZ65269705	108 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	AMOKSIKAV 1 G	TBL OBD 14X1GM	KS	50
	ATENOLOL AL	50MG TBL NOB 30	KS	2
	AULIN OM-37	POR GRA SOL30SÁČKŮ	KS	20
	BURONIL 25 MG	POR TBL FLM 50X25MG	KS	10
	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 100	KS	10
	EGILOK 25MG	TBL 60X25MG	KS	3
	ELIQUIS 2,5 mg /rozděláváme, lze napsat podíl	2,5MG TBL FLM 168	KS	2
	ERDOMED	POR CPS DUR 60X300MG	KS	10
	EUPHYLLIN CR N 200	200MG CPS PRO 50	KS	5
	EUTHYROX 50	50MCG TBL NOB 90 II	KS	10
	FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	KS	30
	FRAMYKOIN OM-77	ung 1x10gm	KS	25
	FRAXIPARINE 0,6ML	INJ SOL ISP 10X0,6ML	KS	100
	FRAXIPARINE 0,8	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8ML	KS	50
	KANAVIT	inj 5x1ml/10mg	KS	30
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS	5
	MEDROL 4MG	4MG TBL NOB 30 II	KS	5
	OSPAMOX 1000 MG	POR TBLOBD14X1000MG	KS	5
	PRENEWEL	8MG/2,5MG TBL NOB 30	KS	5
	PROTHAZIN	25MG TBL FLM 20	KS	30
	TIAPRIDAL	100MG/2ML INJ SOL 12X2ML	KS	50
	VERORAB	INJ PSU LQF 1+1X0,5ML ISP	KS	10
	VIDISIC	GEL OPH 3X10GM	KS	30
	ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS	3
	HIDRASEC 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 10X100MG	KS	10
	HIDRASEC 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 10X100MG	KS	1
	KVENTIAX 100 MG	POR TBL FLM 30X100MG	KS	5
	MALTOFER FOL TABLETY	POR TBL MND 30	KS	10
	MILGAMMA	POR TBL OBD 50	KS	10
	SMECTA	3G POR PLV SUS 30	KS	10
	TENSIOMIN 12.5MG	POR TBL NOB 30X12.5MG	KS	2

Celková částka s DPH: 121212 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno