

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251722840
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	11.08.2025
PSČ	625 00 Brno		
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
		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
	AMOKSIKLAV 1,2 G	1000MG/200MG INJ PLV SOL 10	KS 56
	AMOKSIKLAV 1,2 G	1000MG/200MG INJ PLV SOL 10	KS 4
	ANALGIN OM-43 11/25 výpadek	INJ SOL 5X5ML	KS 20
	APURIN	inj 10x2ml/10mg	KS 20
	CONCOR COR	10MG TBL FLM 28	KS 3
	EGILOK 25MG	TBL 60X25MG	KS 4
	EXACYL	500MG TBL FLM 20	KS 4
	FURORESE 125	TBL 100X125MG	KS 1
	IASIBON	6MG INF CNC SOL 1	KS 2
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 5
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	KS 30
	MOXIFLOXACIN OLIKLA	400MG TBL FLM 5	KS 2
	MYDOCALM 150MG	TBL OBD 30X150MG	KS 1
	PRENESSA NEO	10MG TBL NOB 30	KS 2
	PROTHAZIN	25MG TBL FLM 20	KS 30
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 116
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 384
	TERLIPRESIN ACETÁT EVER PHARMA	0,2MG/ML INJ SOL 5X5ML	KS 5
	URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS 3
	ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS 2
	GRANDAXIN	POR TBL NOB 20X50MG	KS 5
	HERPESIN KRÉM	DRM CRM 1X5GM 5%	KS 20
	HIDRASEC 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	POR CPS DUR 10X100MG 8+1 akce	KS 9
	MALTOFER FOL TABLETY	POR TBL MND 30	KS 5
	REASEC	TBL 20X2.5MG	KS 3
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS 10
	B-komplex Forte	Noventis 100 tbl.	KS 2
Celková částka s DPH: 98895,65 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			