

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251723114
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	13.08.2025
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
	BETOPTIC	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	KS	1
	CASTISPIR	5MG TBL MND 28 I	KS	1
	CUROSURF	sus 2x1.5ml/120mg	KS	3
	INHIBACE	5MG TBL FLM 28	KS	1
	INVANZ 1 G	INF PLV SOL 1X1GM	KS	20
	RESICAL PRÁŠEK PRO PŘÍPRAVU PERORÁLNÍ NEBO REKTÁLN	POR+RCT PLV SUS 1X500GM	KS	1
	TONARSSA NEO	5MG/10MG TBL NOB 30	KS	1
	ZOLPIDEM VIATRIS	10MG TBL FLM 50	KS	30

Celková částka s DPH: 72793,35 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno