

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251724229
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	25.08.2025
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
	DEPREX LÉČIVA	POR CPS DUR 30X20MG	KS	1
	EPILAN D GEROT	POR TBL NOB 100X100MG	KS	1
	INVANZ 1 G	INF PLV SOL 1X1GM	KS	18
	LISKANTIN	POR TBL NOB 100X250MG	KS	1
	NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY	vanilka 1X1000ML Ener. HP	KS	16
	PHENAEMALETEN OM-1	15MG TBL NOB 50 II	KS	1
	CUROSURF	sus 2x1.5mU/120mg	KS	3

Celková částka s DPH: 72569,55 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno