

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251725687
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	08.09.2025
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
	ALOPURINOL SANDOZ	100MG TBL NOB 100	KS 10
	AMOKSIKLAV 1 G	TBL OBD 14X1GM	KS 50
	ANALGIN OM-43	INJ SOL 5X5ML	KS 40
	ATORIS 10	POR TBL FLM 30X10MG	KS 10
	ATROPIN BBP	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS 50
	BENEMICIN	POR CPS DUR 100X300MG	KS 1
	BIOFENAC	100MG TBL FLM 60	KS 5
	CHLORPROTHIXEN 15 LECIVA	tbl obd 30x15mg	KS 2
	CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 30 I	KS 3
	DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	KS 74
	DEXAMED	INJ 10X2ML/8MG	KS 26
	DHC CONTINUS 60 MG	PORTBLRET60X60MG B	KS 1
	DICLOFENAC AL	50MG TBL ENT 100	KS 10
	DURACEF	500MG CPS DUR 12	KS 2
	FAMOSAN 40 MG	POR TBL FLM100X40MG	KS 1
	FRAMYKOIN	PLV ADS 1X20GM	KS 4
	FRAXIPARINE 0,3	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,3ML	KS 10
	FRAXIPARINE 0,3	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,3ML	KS 90
	FRAXIPARINE 1	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X1ML	KS 50
	LINEZOLID OLIKLA	600MG TBL FLM 10	KS 3
	LINEZOLID OLIKLA	2MG/ML INF SOL 10X300ML	KS 10
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS 5
	METRONIDAZOLE NORIDEM	5MG/ML INF SOL 10X100ML II	KS 50
	RIVOTRIL	0,5MG TBL NOB 50	KS 10
	RIVOTRIL	2MG TBL NOB 30	KS 10
	URSOSAN	POR CPSDUR100X250MG	KS 5
	XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X20MG	KS 5
	BRUFEN	400MG TBL FLM 50 II	KS 30
	ISOCHOL (DRAZOVKA)	drg 30x400mg	KS 1
	REPARIL- DRAGÉES	20MG TBL ENT 40	KS 112
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X100GM II	KS 30
	Recugel ocni gel 10g	10g	KS 30
Celková částka s DPH: 139432,01 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			