

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251725980
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	10.09.2025
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
	ALGIFEN NEO OM-67	POR GTT SOL 1X50ML	KS 20
	CALCIUM CHLORATUM BBP	INJ/INF SOL 10X10ML	KS 20
	CARDILAN OM-13	inj 10x10ml	KS 10
	CASTISPIR 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	KS 5
	DEXAMETHASONE KRKA	20MG TBL NOB 20	KS 5
	DIAZEPAM DESITIN	10MG RCT SOL 5X2,5ML	KS 2
	DURACEF	500MG CPS DUR 12	KS 2
	ELIQUIS 2,5 mg /rozděláváme, lze napsat podíl	2,5MG TBL FLM 168	KS 2
	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	KS 2
	ENELBIN RETARD	tbl obd 50x100mg	KS 2
	FRAXIPARINE 0,4 ml	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	KS 100
	HALOPERIDOL	gtt 1x10ml/20mg	KS 1
	LETROX 75	POR TBL NOB 100X75MCG II	KS 2
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 24
	SOLU-MEDROL	inj sic 1x40mg+1ml	KS 576
	TACHYBEN I.V.	25MG INJ SOL 5X5ML	KS 20
	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	KS 20
	ENTEROL	250MG CPS DUR 30	KS 2
	EPHEDRIN BBP	50MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS 10
	ISOKET ROZTOK 0,1% AMPULE	1MG/ML INF SOL 10X10ML	KS 10
	MILGAMMA N	INJ 5X2ML	KS 10
	REASEC	TBL 20X2.5MG	KS 2
	SUPPOSITORIA GLYCERINI	1,81G SUP 10 IPSEN	KS 50
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS 30

Celková částka s DPH: 120852,16 Kč.

Objednávka akceptována

Fakultní nemocnice Brno