

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251726250
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	12.09.2025
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
	APaurin	inj 10x2ml/10mg	KS	30
	CODEIN SLOVAKOFARMA	30MG TBL NOB 10	KS	50
	EUTHYROX 75	75MCG TBL NOB 90 II	KS	3
	FRAXIPARINE 0,8	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8ML	KS	3
	FRAXIPARINE 0,8	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8ML	KS	7
	FRAXIPARINE 0,8	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8ML	KS	90
	IMACORT CRM 20G	10MG/G+2,5MG/G+5MG/G CRM 20G	KS	10
	INDAPAMID STADA 1,5 MG	POR TBL PRO 30X1.5MG	KS	2
	KLACID	250MG/5ML POR GRA SUS 100ML	KS	2
	MALTOFER TABLETY	POR TBL MND30X100MG	KS	5
	PRENESSA NEO	10MG TBL NOB 30	KS	10
	TACHYBEN I.V.	50MG INJ SOL 5X10ML	KS	20
	TRITTICO AC 75MG	TBL RET 45	KS	5
	VEROSPIRON 50MG	CPS 30X50MG	KS	3
	Essentiale 300 cps.	dur.90	KS	10
	IMAZOL PLUS	10MG/G+2,5MG/G CRM 30G	KS	10
	INFADOLAN	1600IU/G+300IU/G UNG 30G II	KS	64
	INFADOLAN	1600IU/G+300IU/G UNG 30G II	KS	32
	INFADOLAN	1600IU/G+300IU/G UNG 30G II	KS	4
	ISOCOR	2,5MG/ML INJ/INF SOL 10X2ML	KS	10
	ROCURONIUM BROMIDE HAMELN	10MG/ML INJ/INF SOL 10X5ML	KS	50
	THIAMIN LECIVA	tbl 20x50mg(blistr)	KS	30
	URIFOS	3G POR GRA SOL 1	KS	50
	VitA-POS oční mast	oph ung 5g	KS	30

Celková částka s DPH: 119262,64 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno