

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno	
Adresa	pracoviště Nemocniční lékárna	
PSČ	Jihlavská 20	Objednávka číslo 2251726857
Telefon	625 00 Brno	Datum objednávky 18.09.2025
Fax	532 233 806	
E-mail	532233687	Dodavatel č. 1086
Banka	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna
Účet	Česká národní banka	
IČ	71234621/0710	DODAVATEL IČ
DIČ	65269705	Alliance Healthcare s.r.o. 14707420
	CZ65269705	Podle trati 624/7
		108 00Praha

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	ABIRATERONE SANDOZ	500MG TBL FLM 60 II	KS	5
	CARDILAN OM-13	inj 10x10ml	KS	10
	DIPROSONE	0,5MG/G UNG 30G	KS	10
	GABAPENTIN TEVA	100MG CPS DUR 90	KS	10
	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	KS	1
	LINEZOLID OLIKLA	600MG TBL FLM 10	KS	5
	MALTOFER	POR SIR 150ML	KS	3
	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	DRM PLV SOL 1	KS	100
	PICOPREP PRÁŠEK PRO PŘÍPRAVU PERORÁLNÍHO ROZTOKU	POR PLV SOL 2	KS	10
	PRAGIOLA 25 MG	25MG CPS DUR 56	KS	5
	TERLIPRESIN ACETÁT EVER PHARMA	0,2MG/ML INJ SOL 5X5ML	KS	5
	TRITACE 1,25 ° MG	POR TBL NOB 20X1.25MG	KS	5
	TRITTICO AC 75MG	TBL RET 45	KS	5
	VERORAB OM-14	INJ PSU LQF 1+1X0,5ML ISP	KS	10
	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 25	KS	20
	ACC 100 NEO	POR TBL EFF 20X100MG	KS	2
	BRUFEN	400MG TBL FLM 100	KS	30
	DICYNONE	500MG CPS DUR 30	KS	6
	DICYNONE	500MG CPS DUR 30	KS	4
	ISOKET ROZTOK 0,1% AMPULE	1MG/ML INF SOL 10X10ML	KS	10
	LIDOCAIN EGIS 10 %	DRM SPR SOL 1X38GM	KS	10
	MAR RHINO 0,1% NOSNÍ SPREJ	NAS SPR SOL 15ML/15MG	KS	50
	MIDAZOLAM AVMC 7,5mgtbl	7,5mgx 10 tbl. flm.	KS	4
	OPHTHALMO-SEPTONEX	OPH GTT SOL 1X10ML	KS	100
	PARALEN 100	100MG SUP 5	KS	5
	VERAL 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	KS	30
	Aviril dětský zäsyp s azulenem plv.100g(sypačka)	PLV 100G	KS	5

Celková částka s DPH: 86958,22 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno