

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251726987
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	19.09.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	1086
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
IČ	65269705	Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
DIČ	CZ65269705	Podle trati 624/7	
		108 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	CALMOLAN	0,52MG TBL PRO 30	KS	1
	METALYSE	5000U INJ PLV SOL 1X25MG	KS	5
	TEZEO 80mg exp. 12/25	80MG TBL NOB 30	KS	1
	BEPANTHEN PLUS	50MG/G+5MG/G CRM 100G	KS	2
	MAALOX	400MG/400MG TBL MND 40	KS	1
	PROCTO-GLYVENOL	RCT CRM 1X30GM	KS	1
	REPARIL- DRAGÉES	20MG TBL ENT 40	KS	90
	Cutozinc 10% spray Dr.Konrad	1x100ml	KS	7

Celková částka s DPH: 119990,56 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno