

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251728087
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	30.09.2025
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	1272
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	PHARMOS, a.s.	19010290
Banka	Česká národní banka	Těšínská 1349/296	
Účet	71234621/0710	716 00Ostrava	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

**Dodavatelské**

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	ATORSTAD	KS	2
	AUGMENTIN 400MG/5ML+57MG/5M	KS	2
	CEZERA 5 MG	KS	10
	FIASP Flextouch	KS	2
	LETROX 50	KS	2
	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN JAHODA	KS	5
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ KÁVY	KS	10
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	KS	6
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	KS	4
	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	KS	240
	VEROSPIRON	KS	10
	AGAPURIN	KS	30
	BENOXI 0.4 % UNIMED PHARMA	KS	20
	BYFAVO	KS	1
	MIFEGYNE	KS	8
	MIFEGYNE	KS	2
	VENTOLIBER 7,5MG/5ML + 0,005MG/5ML XAROPE INFANTIL	KS	1

Celková částka s DPH: 62841,51 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno