

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251728404
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	02.10.2025
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 objednááte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	OXYKODON/NALOXON VIATRIS	10MG/5MG TBL PRO 60	KS 1
	SONTILEN	5MCG/ML INJ/INF SOL 5X10ML	KS 100
	SUFENTA FORTE	50MCG/ML INJ SOL 5X5ML	KS 100
	SUFENTA	5MCG/ML INJ SOL 5X2ML	KS 100

Celková částka s DPH: 62131,65 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno