

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251728758
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	06.10.2025
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 objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	CUROSURF	sus 2x1.5ml/120mg	KS 2
	DEOXYMYKOIN	tbl 10x100mg	KS 10
	FRAXIPARINE 0,4 ml	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	KS 100
	IALUGEN PLUS OM-19	CRM 1X60GM	KS 19
	LIPANTHYL NT	145MG TBL FLM 30	KS 2
	EPADERM CREAM 50GM	50GM	KS 4
	Linola radio -Derm 50g		KS 4

Celková částka s DPH: 80952,42 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno