

Objednatel:

Lékárna FN Motol
V Úvalu 84
Praha 5
IČO: 00064203
DIČ: CZ000064203
Tel.:
Fax.:
Mail:
Vyřizuje.

Dodavatel:

Alliance HealthCare, s. r. o.
Podle trati 624/7
10800 Praha 10 Malesice
IČO: 14707420
DIČ: CZ14707420
Tel.:
Fax.:
Mail.:

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

Zák. číslo: 212524

Datum obj: 30.5.2025

Objednávka číslo: 200987

určeno pro:

Název+Popis	Katalog. č.	Počet M.T	Cena/J	Cena celk.
ACC INJEKT, INJ SOL 5X3ML/300MG				
ATORIS 10, POR TBL FLM 90X10MG				
AUGMENTIN 1 G, 875MG/125MG TBL FLM 14 II				
BETALOC ZOK, 50MG TBL PRO 100				
BRIVIACT, 10MG/ML POR SOL 1X300ML				
BUSPIRON-EGIS 10 MG, tbl 60x10mg				
CILOXAN, 3MG/ML AUR/OPH GTT SOL 1X5ML				
CURATODERM, 4,17MCG/G UNG 60G				
DIFFERINE KRÉM, DRM CRM 1X30GM/30MG				
EXELON, 13,3MG/24H TDR EMP 30X27MG II				
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN, 100U/ML INJ SOL 5				
INOVELON 400 MG, POR TBL FLM 50X400MG				
LAKOSAMID +PHARMA, 100MG TBL FLM 56 I				
LAKOSAMID +PHARMA, 50MG TBL FLM 14 I				
LOKREN, 20MG TBL FLM 98				
NAVELBINE ORAL 20 MG, POR CPS MOL 1X20MG				
NAVELBINE ORAL 20 MG, POR CPS MOL 1X20MG				
PENTASA PROLONG, 1G TBL PRO 60				
PIRAMIL 5 MG, POR TBL NOB 100X5MG				
RYALTRIS, 25MCG/600MCG/DÁV NAS SPR SUS 29				
TRESIBA, 100U/ML INJ SOL ZVL 5X3ML				
TRITACE 1,25 MG, POR TBL NOB 20X1.25MG				
VORIKONAZOL SANDOZ, 200MG TBL FLM 14				
OTRIVIN MENTHOL, 1MG/ML NAS SPR SOL 1X10M				
SINUPRET FORTE, POR TBL OBD 20				
STREPSILS MENTOL A EUKALYPTUS, 0,6MG/1,2M				
Vitamin K2+D3 1000 I.U. tob.60 Biomin,				
GS Omega 3 Citrus cps.60+30,				
LIPO C ASKOR FORTE 60 kapslí,				
Blistex Lip Classic 4.25g,				
KRYTÍ AQUACEL AG+ EXTRA-HYDROFIBER, 10X10				
KOMPRESY VLIWASOFT STERILNÍ, 7,5X7,5CM,4				
Resposorb Super 10x10cm 10ks, 10X10CM,10K				
Resposorb Super 20x40cm 10ks, 20X40CM,10K				
Celkem bez daně:				
Celkem s daní:				

č. obj.: 200987

Dodavatel

Alliance Helathcare s.r.o.
Podle Trati 624/7
10800 Praha 10 Malešice
IČO: 14707420
DIČ: CZ14707420

Odběratel

FN Motol
Nemocniční lékárna
V Úvalu 84
150 06 Praha 5
IČ 00064203

Věc: Potvrzení objednávky

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku č. **200987** ze dne **30/9/2025**
v rozsahu **plném.**

Datum akceptace: **30/9/2025**

Dodavatel souhlasí se zveřejněním objednávky včetně této akceptace podle zákona
č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů.

Jméno a podpis

Specifikace částečně vyplněné objednávky