

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251731590
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	03.11.2025
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
	ABILIFY MAINTENA 400 MG	INJ PSU LQF PRO 1X400MG+2ML	KS	1
	AUGMENTIN 400MG/5ML+57MG/5M	ML 70 POR PLV SUS	KS	2
	CEFEPIM NORIDEM 1g	1G INJ/INF PLV SOL 10 AMP	KS	17
	CIFLOXINAL 500 MG OM-4	POR TBL FLM 10X500MG	KS	2
	LYUMJEV KWIKPEN	200U/ML INJ SOL 5X3ML	KS	1
	NOVORAPID FLEXPEN 100 U/ML	INJ SOL 5X3ML	KS	1
	NUTILIS POWDER	POR PLV 1X300G	KS	1
	TRELEGY ELLIPTA	92MCG/55MCG/22MCG INH PLV DOS	KS	1
	TRESIBA FlexTouch	200U/ML INJ SOL 3X3ML	KS	1
	XEPLION 100 MG	INJ SUS PRO 1X100MG+2JEHL	KS	4
	XEPLION 150 MG	INJ SUS PRO 1X150MG+2JEHL	KS	10
	PARALEN SUS	24MG/ML POR SUS 100ML	KS	5
Celková částka s DPH: 75383,56 Kč.				
Objednávka akceptována				
Fakultní nemocnice Brno				