

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251732764
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	12.11.2025
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		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	Alliance Healthcare s.r.o.	14707420
		Podle trati 624/7	
		108 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	AMILIA	50MG TBL NOB 60	KS	1
	AUGMENTIN 400MG/5ML+57MG/5M	ML 70 POR PLV SUS	KS	4
	EMOXEN PLUS	500MG/20MG TBL MRL 30	KS	1
	METALYSE	5000U INJ PLV SOL 1X25MG	KS	6
	OLANZAPIN MYLAN	10MG POR TBL DIS 28X1	KS	1
	RAPIBLOC	300MG INF PLV SOL 1 I	KS	1
	ZODAC	POR TBL FLM 90X10MG	KS	10
	ZAVICEFTA	2G/0,5G INF PLV CSL 10	KS	2
	Recugel ocni gel 10g	10g	KS	30

Celková částka s DPH: 187803,04 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno