

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251734565
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	01.12.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	1272
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
		PHARMOS, a.s.	19010290
IČ	65269705	Těšínská 1349/296	
DIČ	CZ65269705	716 00Ostrava	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednááte:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	ALPROX	0,5MG TBL NOB 30	KS 11
	BETALOC SR	200MG TBL PRO 30	KS 1
	DORETA	37,5MG/325MG TBL FLM 30 II	KS 50
	EPTIFIBATIDE ACCORD	2MG/ML INJ SOL 1X10ML	KS 5
	FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	čoko 4x200ml	KS 3
	FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	čoko 4x200ml	KS 7
	FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200MLJAHODA	KS 4
	FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200MLJAHODA	KS 6
	FORTIMEL DIACARE S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200MLVANIL	KS 10
	Gelclair 21sáčku x 15mg	15mg	KS 1
	JEVITY PLUS HP	POR SOL 1X500ML	KS 16
	KANAVIT	20MG/ML POR GTT EML 1X5ML	KS 10
	KLACID OM-1	250MG TBL FLM 14	KS 1
	LOCOID LIPOCREAM 0,1%	1MG/G CRM 1X30G	KS 3
	MIRZATEN ORO TAB 15 MG	POR TBL DIS 30X15MG	KS 5
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	COMP.jahoda POR SOL 4X125ML	KS 10
	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ KÁVY	COMP.káva POR SOL 4X125ML	KS 20
	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	50MG/ML INJ/INF SOL 1X2ML	KS 140
	BENOXI 0.4 % UNIMED PHARMA	OPH GTT SOL 1X10ML	KS 50
	MOXIFLOXACIN OLIKLA	400MG/250ML INF SOL 1X250ML	KS 5
	NEOHEPATECT	INF SOL1X10ML/500UT	KS 1
	OFOST	5IU/ML INJ/INF SOL 10X1ML	KS 90
	VITAMIN D3 AXONIA	7000IU TBL FLM 12	KS 2

Celková částka s DPH: 125809,24 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno