

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2261710125
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	08.04.2026
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 objednááte:

Dodavatelské				
číslo zboží	Text	Jedn	Množství	
	ADRENALIN LECIVA	inj 5x1ml/1mg	KS	100
	ALGIFEN NEO	POR GTT SOL 1X50ML	KS	50
	APAUIN	inj 10x2ml/10mg	KS	20
	ARCHIFAR 500MG	500MG INJ/INF PLV SOL 10	KS	2
	ATROPIN BBP	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS	50
	AULIN	POR GRA SOL30SÁČKŮ	KS	30
	BIOFENAC	100MG TBL FLM 60	KS	2
	CALCIUM CHLORATUM BBP	INJ/INF SOL 10X10ML	KS	20
	CIFLOXINAL 500 MG OM-4	POR TBL FLM 10X500MG	KS	2
	CLARITHROMYCIN HAMELN OM-6	500MG INF PLV CSL 10	KS	3
	CYCLO 3 FORT	150MG/150MG/100MG CPS DUR 30 I	KS	5
	DALACIN C 300 mg	POR CPS DUR 16X300MG	KS	10
	DEXAMETHASONE KRKA	4MG TBL NOB 20	KS	20
	DOXYHEXAL 200 TABS	TBL 10X200MG	KS	5
	EBRANTIL RETARD	30MG CPS PRO 50	KS	1
	EUTHYROX 100	100MCG TBL NOB 90 I	KS	2
	EUTHYROX 150MG	150MCG TBL NOB 90 II	KS	2
	FRAMYKOIN OM-77	ung 1x10gm	KS	50
	FRAXIPARINE 0,3ML	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,3ML	KS	100
	GORDIUS	300MG CPS DUR 50	KS	10
	IALUGEN PLUS	CRM 1X60GM	KS	20
	ISOKET ROZTOK 0,1% AMPULE	1MG/ML INF SOL 10X10ML	KS	10
	KANAVIT	10MG/ML INJ EML 10X1ML	KS	20
	LETROX 100	POR TBL NOB 100X100RG II	KS	2
	LINEZOLID OLIKLA OM-7	600MG TBL FLM 10	KS	5
	MEROPENEM BRADEX	1G INJ/INF PLV SOL 10amp.	KS	5
	MIDAZOLAM ACCORD	5MG/ML INJ/INF SOL 10X1ML	KS	30
	NIMODIPIN CARINOPHARM	10MG/50ML INF SOL 10X50ML	KS	2
	OSPAMOX 1000 MG	POR TBLOBD14X1000MG	KS	5
	PALONOSETRON KALCEKS	250MCG INJ SOL 1X5ML	KS	30
	PEPTAMEN AF	POR SOL 12X500ML	KS	1
	RIVODARON 200	POR TBL NOB60X200MG	KS	10
	TEZEO 40MG	40MG TBL NOB 30	KS	10
	XADOS 20 MG TABLETY	POR TBL NOB 50X20MG	KS	5
	ATARAX	tbl obd 25x25mg	KS	10
	EPHEDRIN BBP	50MG/ML INJ SOL 10X1ML	KS	20
	GRANDAXIN	POR TBL NOB 20X50MG	KS	5
	IMAZOL PLUS	10MG/G+2,5MG/G CRM 30G	KS	10
	LOPERON CPS	POR CPS DUR 20X2MG	KS	50
	SUPPOSITORIA GLYCERINI	1,81G SUP 10 IPSEN	KS	50
	URIFOS	3G POR GRA SOL 1	KS	50
	ZOLPIDEM VIATRIS	10MG TBL FLM 50	KS	50
	PROTECTUM Sensitive	GTT OPH 10ML	KS	100

Celková částka s DPH: 166252,13 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno