

P O T V R Z E N Í O B J E D N Á V K Y

Odběratel:	Dodavatel:
Fakultní nemocnice Brno	PHOENIX LV a.s.
Jihlavská 340/20	K pérovně 945/7
625 00 Brno - Bohunice	102 00 Praha 10-Hostivař
Czech Republic	Česká republika
IČO: 65269705	IČO: 45359326
DIČ: CZ65269705	DIČ: CZ45359326
Bankovní spojení:	
Číslo účtu:	Datum obj: 25. 11. 2019
Objednávku přijal/a: l.tumova@phoenix.cz	
605202289	

Objednávka číslo: 7720173677	Určeno pro: Lékárna Fakultní nemocnice
a	1600041

Název+Popis

Fraxiparine 9500IU/ml inj.sol.isp.10x0.6ml
Fraxiparine 9500IU/ml inj.sol.isp.10x0.6ml
Fraxiparine 9500IU/ml inj.sol.isp.10x0.4ml

Celkem bez daně:	64000,00
------------------	----------