

|           |                                                          |                     |            |
|-----------|----------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| Odběratel | Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo    | 2231732034 |
| Adresa    | Jihlavská 20                                             | Datum objednávky    | 24.11.2023 |
| PSČ       | 625 00 Brno                                              |                     |            |
| Telefon   | 532 233 806                                              |                     |            |
| Fax       | 532233687                                                | Dodavatel č.        | 431        |
| E-mail    | Kozakova.Sarka@fnbrno.cz                                 | Měna                |            |
| Banka     | Česká národní banka                                      |                     |            |
| Účet      | 71234621/0710                                            | DODAVATEL           | IČ         |
| IČ        | 65269705                                                 | ROCHE s.r.o.        | 49617052   |
| DIČ       | CZ65269705                                               | Sokolovská 685/136f |            |
|           |                                                          | 186 00Praha         |            |

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží

Text

Jedn Množství

EVRYSDI

0,75MG/ML POR PLV SOL 1+AD+2XS KS

Celková částka s DPH: 751294,5 Kč.

Objednávka akceptována

Fakultní nemocnice Brno