

| | | | |
|-----------|--|--------------------|------------|
| Odběratel | Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo | 2231732401 |
| Adresa | Jihlavská 20 | Datum objednávky | 29.11.2023 |
| PSČ | 625 00 Brno | Dodavatel č. | 6260 |
| Telefon | 532 233 806 | Měna | |
| Fax | 532233687 | DODAVATEL | IČ |
| E-mail | Kozakova.Sarka@fnbrno.cz | Amgen s.r.o. | 27117804 |
| Banka | Česká národní banka | Klimentská 1216/46 | |
| Účet | 71234621/0710 | 110 00Praha | |
| IČ | 65269705 | | |
| DIČ | CZ65269705 | | |

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

| číslo zboží | Text | Jedn | Množství |
|-------------|----------------|--------------------|----------|
| | KYPROLIS 30 MG | INF PLV SOL 1X30MG | KS |

Celková částka s DPH: 94912,5 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno