OBJEDNÁVKA

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno		
	pracoviště Nemocniční lékárna		
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo	2231732684
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky	01.12.2023
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	2021
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
		BAYER s.r.o.	565474
IČ	65269705	Siemensova 2717/4	
DIČ	CZ65269705	155 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL 1X30ML	KS	8
	PRIMOVIST 0,25MMOL/MINJ SOL ISP 1X10ML	INJ SOL ISP 1X10ML	KS	50
	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL ISP 5X7,5ML I	KS	4

Celková částka s DPH: 236493,2 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno