

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2231732665
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	01.12.2023
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	3466
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Rx MODALITY czech s.r.o.	28451465
Banka	Česká národní banka	Sokolovská 366/84	
Účet	71234621/0710	186 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské			
číslo zboží	Text		Jedn Množství
	XPHE JUNIOR SE	POR PLV SUS 1X500GM	KS
	XPHE ADVANCE SE	POR PLV SUS 1X500G	KS

Celková částka s DPH: 117449,5 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno