

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2231733037
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	05.12.2023
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
-------------	------	------	----------

POLIVY	30MG INF PLV CSL 1	KS	
--------	--------------------	----	--

Celková částka s DPH: 124463,46 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno