

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2231733269
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	06.12.2023
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	3
	PHESGO	600MG/600MG INJ SOL 1X10ML	KS	2

Celková částka s DPH: 180365,13 Kč.

Objednávka akceptována

Fakultní nemocnice Brno