

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2231733429
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	08.12.2023
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	1272
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	PHARMOS, a.s.	19010290
Banka	Česká národní banka	Těšínská 1349/296	
Účet	71234621/0710	716 00Ostrava	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	DYSPORT 500	500SU INJ PLV SOL 1	KS

Celková částka s DPH: 71948,4 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno