

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2231733476
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	11.12.2023
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	431
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	ROCHE s.r.o.	49617052
Banka	Česká národní banka	Sokolovská 685/136f	
Účet	71234621/0710	186 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednávejte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	HEMLIBRA	30MG/ML INJ SOL 1X1ML	KS
	HEMLIBRA 60mg/0,4ml	150MG/ML INJ SOL 1X0,4ML	KS
	HEMLIBRA	150MG/ML INJ SOL 1X0,7ML	KS
	HEMLIBRA	150MG/ML INJ SOL 1X1ML	KS
Celková částka s DPH: 1472761,18 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			