

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2231733979
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	13.12.2023
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	6260
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	Amgen s.r.o.	27117804
		Klimentská 1216/46	
		110 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
-------------	------	------	----------

LUMYKRAS

120MG TBL FLM 240 KS

Celková částka s DPH: 104431,16 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno