

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241701552
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	15.01.2024
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	DODAVATEL	IČ
IČ	65269705	Amgen s.r.o.	27117804
DIČ	CZ65269705	Klimentská 1216/46	
		110 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	KYPROLIS 30 MG	INF PLV SOL 1X30MG	KS	10
	VECTIBIX 20 MG/ML	IVN INF CNC SOL 1X5ML	KS	20

Celková částka s DPH: 463483 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno