

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241704149
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	12.02.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	6260
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Amgen s.r.o.	27117804
Banka	Česká národní banka	Klimentská 1216/46	
Účet	71234621/0710	110 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	KYPROLIS 30 MG	INF PLV SOL 1X30MG KS	20
	LUMYKRAS	120MG TBL FLM 240 KS	1

Celková částka s DPH: 299606,31 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno