

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241704366
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	12.02.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806	Dodavatel č.	3064
Fax	532233687	Měna	
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
		Janssen-Cilag s.r.o.	27146928
IČ	65269705	Walterovo náměstí 329/1	
DIČ	CZ65269705	158 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	RYBREVANT	350MG INF CNC SOL 1X7ML	KS

Celková částka s DPH: 106466,91 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno