

| | | | |
|--|--|-----------------------|------------|
| Odběratel | Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo | 2241704827 |
| Adresa | Jihlavská 20 | Datum objednávky | 19.02.2024 |
| 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 2 |
| | KYPROLIS 30 MG | INF PLV SOL 1X30MG | KS 8 |
| | VECTIBIX 20 MG/ML | IVN INF CNC SOL 1X5ML | KS 20 |
| | XGEVA 120 MG | INJ SOL 1X1.7ML/120MG | KS 10 |
| Celková částka s DPH: 336249,5 Kč. | | | |
| Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno | | | |