

| | | | |
|-----------|--|-------------------|------------|
| Odběratel | Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo | 2241709782 |
| Adresa | Jihlavská 20 | Datum objednávky | 09.04.2024 |
| PSČ | 625 00 Brno | Dodavatel č. | 1272 |
| Telefon | 532 233 806 | Měna | |
| Fax | 532233687 | DODAVATEL | IČ |
| E-mail | Kozakova.Sarka@fnbrno.cz | PHARMOS, a.s. | 19010290 |
| Banka | Česká národní banka | Těšínská 1349/296 | |
| Účet | 71234621/0710 | 716 00Ostrava | |
| IČ | 65269705 | | |
| DIČ | CZ65269705 | | |

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednááte:

Dodavatelské

číslo zboží

Text

Jedn Množství

GRAFALON 20 MG/ML

INF CNC SOL 1X5ML/100MG KS

Celková částka s DPH: 307440,5 Kč.

Objednávka akceptována

Fakultní nemocnice Brno