

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241709875
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	10.04.2024
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	Pod dráhou 1637/2	
Účet	71234621/0710	170 00Praha 7	
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	10	
	VECTIBIX 20 MG/ML	IVN INF CNC SOL 1X5ML	KS	30	

Celková částka s DPH: 356990,8 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno