

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241710378
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	15.04.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	401
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	GlaxoSmithKline, s.r.o.	48114057
Banka	Česká národní banka	Hvězdova 1734/2c	
Účet	71234621/0710	140 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	REKAMBYS	900MG INJ SUS PRO 1X3ML+STRŘ+AD	KS

Celková částka s DPH: 58014 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno