

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241714970
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	30.05.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	3064
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Janssen-Cilag s.r.o.	27146928
Banka	Česká národní banka	Walterovo náměstí 329/1	
Účet	71234621/0710	158 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

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			