

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241716459
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	14.06.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	21863
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	CSL BEHRING s.r.o.	24139769
Banka	Česká národní banka	Vyskočilova 1461/2a	
Účet	71234621/0710	140 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	HAEMATE P 500UT	INJ SIC 1X500UT+SOL	KS
	HAEMATE P 1000UT	66,6IU/ML+160IU/ML INJ/INF PSO	KS

Celková částka s DPH: 101075,91 Kč.

Objednávka akceptována

Fakultní nemocnice Brno