

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241716553
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	17.06.2024
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 objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	CEZERA 5 MG	POR TBL FLM 90X5MG	KS	10
	NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML Jahoda	KS	1
	AMPICILLIN AND SULBACTAM IBI 1G+500MG PRÁŠEK PRO P	INJ PLV SOL 10X1G+500MG/LAH	KS	100
	ESPUMISAN	POR CPS MOL 100X40MG	KS	100
	PARAMAX RAPID 500 MG	POR TBL NOB 30X500MG	KS	270
	PSILO-BALSAM	DRM GEL 1X20GM	KS	20

Celková částka s DPH: 64830,7 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno