

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241717019
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	19.06.2024
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 objednávejte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
-------------	------	------	----------

	LUMYKRAS	120MG TBL FLM 240	KS
--	----------	-------------------	----

Celková částka s DPH: 106329,91 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno