

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241717162
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	21.06.2024
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 objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	KYPROLIS 30 MG	INF PLV SOL 1X30MG	KS 10
	VECTIBIX 20 MG/ML	IVN INF CNC SOL 1X5ML	KS 20
	XGEVA 120 MG	INJ SOL 1X1.7ML/120MG	KS 10
Celková částka s DPH: 336249,5 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			