

| | | | |
|-----------|--|---------------------|------------|
| Odběratel | Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo | 2241717766 |
| Adresa | Jihlavská 20 | Datum objednávky | 26.06.2024 |
| PSČ | 625 00 Brno | Dodavatel č. | 431 |
| Telefon | 532 233 806 | Měna | |
| Fax | 532233687 | DODAVATEL | IČ |
| E-mail | Kozakova.Sarka@fnbrno.cz | ROCHE s.r.o. | 49617052 |
| Banka | Česká národní banka | Sokolovská 685/136f | |
| Účet | 71234621/0710 | 186 00Praha | |
| IČ | 65269705 | | |
| DIČ | CZ65269705 | | |

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

| Dodavatelské číslo zboží | Text | Jedn | Množství |
|-----------------------------|---------|--------------------------------|----------|
| | VABYSMO | 120MG/ML INJ SOL 1X0,24ML+1FIL | KS |

Celková částka s DPH: 159859,14 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno