

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241719139
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	12.07.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	3683
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Fresenius Kabi s.r.o.	25135228
Banka	Česká národní banka	Na Strži 1702/65	
Účet	71234621/0710	140 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

#### Dodavatelské

číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	OMEGAVEN FRESENIUS	INF EML 1X100ML	KS	60
	SMOFLIPID	INF EML 1X500ML	KS	80
	SOLUVIT N PRO INFUS.	inj sic 10	KS	2
	VITALIPID N INFANT	INF CNC SOL 10X10ML	KS	2

Celková částka s DPH: 62857,72 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno