

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241728574
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	14.10.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	7671
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
IČ	65269705	TIMED, odštěpný závod	27909247
DIČ	CZ65269705	Revoluční 1082/8	
		110 00Praha	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	COMIDA PKU B FORMULA	POR PLV SOL 1X500GM	KS
	COMIDA PKU B FORMULA	POR PLV SOL 1X500GM	KS
	COMIDA PKU C FORMULA POMERANČ - CITRÓN	POR PLV SOL 1X500GM	KS
Celková částka s DPH: 574107,8 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			