

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241728881
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	16.10.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	295
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Bristol-Myers Squibb	43004351
Banka	Česká národní banka	Budějovická 778/3	
Účet	71234621/0710	140 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

#### Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	REVLIMID 5 MG	POR CPS DUR 21X5MG	KS 10
	IMNOVID 1MG	1MG CPS DUR 21	KS 1

Celková částka s DPH: 284425,27 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno