

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251706196
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	27.02.2025
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	9000
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Bracco Imaging Czech s.r.o.	24119393
Banka	Česká národní banka	Novodvorská 994/138	
Účet	71234621/0710	142 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	IOMERON 350	350MG I/ML INJ SOL 1X500ML	KS 100
	VUEWAY	0,5MMOL/ML INJ SOL 1X10ML	KS 15
	VUEWAY	0,5MMOL/ML INJ SOL 1X7,5ML	KS 15

Celková částka s DPH: 485774,25 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno