

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251708582
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	21.03.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806	Dodavatel č.	295
Fax	532233687	Měna	
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka	DODAVATEL	IČ
Účet	71234621/0710	Bristol-Myers Squibb	43004351
IČ	65269705	Budějovická 778/3	
DIČ	CZ65269705	140 00Praha	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	IMNOVID 4 MG	POR CPS DUR 21X4MG	KS
	IMNOVID 2 MG	POR CPS DUR 21X2MG	KS
Celková částka s DPH: 275216,28 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			