

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251712837
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	02.05.2025
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
	IMNOVID 4 MG	POR CPS DUR 21X4MG	KS 2
	IMNOVID 2 MG	POR CPS DUR 21X2MG	KS 6
	ZEPOSIA	0,23MG+0,46MG CPS DUR 4X0,23MG	KS 2
Celková částka s DPH: 373409,66 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			