

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251713307
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	06.05.2025
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	21863
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	CSL BEHRING s.r.o.	24139769
Banka	Česká národní banka	Vyskočilova 1461/2a	
Účet	71234621/0710	140 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednááte:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	RESPREEZA	4000MG INF PSO LQF 1+1X76ML+AD	KS
	RESPREEZA	4000MG INF PSO LQF 1+1X76ML+AD	KS
	RESPREEZA	4000MG INF PSO LQF 1+1X76ML+AD	KS
	RESPREEZA	5000MG INF PSO LQF 1+1X95ML+AD	KS
	RESPREEZA	5000MG INF PSO LQF 1+1X95ML+AD	KS
	RESPREEZA	5000MG INF PSO LQF 1+1X95ML+AD	KS
	RESPREEZA	5000MG INF PSO LQF 1+1X95ML+AD	KS

Celková částka s DPH: 1515347 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno