

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna		
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo	2251713391
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky	07.05.2025
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	295
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
IČ	65269705	Bristol-Myers Squibb	43004351
DIČ	CZ65269705	Budějovická 778/3	
		140 00Praha	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	ONUREG 300 MG	300MG TBL FLM 7	KS 2
	IMNOVID 2 MG	POR CPS DUR 21X2MG	KS 4
Celková částka s DPH: 427733,9 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			