

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251714220
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	15.05.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806	Dodavatel č.	401
Fax	532233687	Měna	
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
IČ	65269705	GlaxoSmithKline, s.r.o.	48114057
DIČ	CZ65269705	Hvězdova 1734/2c	
		140 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	REKAMBYS	900MG INJ SUS PRO 1X3ML+STRŘ+AD	KS

Celková částka s DPH: 77352 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno