

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251714501
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	20.05.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	3064
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
IČ	65269705	Janssen-Cilag s.r.o.	27146928
DIČ	CZ65269705	Walterovo náměstí 329/1	
		158 00Praha	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	TECVAYLI	90MG/ML INJ SOL 1X1,7ML	KS 20
	DARZALEX s.c.	1800MG INJ SOL 1X15ML	KS 60
Celková částka s DPH: 5288467 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			