

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251717498
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	16.06.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806	Dodavatel č.	291
Fax	532233687	Měna	
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka	DODAVATEL	IČ
Účet	71234621/0710	M.G.P. spol. s r.o.	42340586
IČ	65269705	Kvítková 1575	
DIČ	CZ65269705	760 01Zlín	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	VIZAMYL 15ml	KS	
Celková částka s DPH: 231663,2 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			