

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251719789
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	09.07.2025
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	431
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	ROCHE s.r.o.	49617052
Banka	Česká národní banka	Sokolovská 685/136f	
Účet	71234621/0710	186 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednááte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	POLIVY	30MG INF PLV CSL 1	KS 20
	KADCYLA 100MG	INF PLV CSL 1X100MG	KS 1
	KADCYLA 160 MG	INF PLV CSL 1X160MG	KS 1
Celková částka s DPH: 519419,53 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			