

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251720104
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	11.07.2025
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	295
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Bristol-Myers Squibb	43004351
Banka	Česká národní banka	Budějovická 778/3	
Účet	71234621/0710	140 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	IMNOVID 2 MG	POR CPS DUR 21X2MG	KS 4
	ONUREG 300 MG	300MG TBL FLM 7	KS 2

Celková částka s DPH: 379611,9 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno