

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251726517
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	15.09.2025
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 objednááte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	IMNOVID 4 MG	POR CPS DUR 21X4MG	KS
Celková částka s DPH: 141915,54			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			