OBJEDNÁVKA

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna		
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo	2251727607
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky	25.09.2025
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	431
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
		ROCHE s.r.o.	49617052
IČ	65269705	Sokolovská 685/136f	
DIČ	CZ65269705	186 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	VABYSMO	120MG/ML INJ SOL 1X0,24ML+1FIL	KS	

Celková částka s DPH: 278691,84 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno