

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251730626
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	21.10.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	9000
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
IČ	65269705	Bracco Imaging Czech s.r.o.	24119393
DIČ	CZ65269705	Novodvorská 994/138	
		142 00Praha	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	IOMERON 350	350MG/ML INJ SOL 1X200ML	KS 30
	IOMERON 350	350MG I/ML INJ SOL 1X500ML	KS 100
	PROHANCE 279,3mg/ml	INJ 1X10ML(LAHV.)	KS 100
	SONOVUE	INJPSULQF1+5MLSOL	KS 30
	VUEWAY	0,5MMOL/ML INJ SOL 1X10ML	KS 30
	VUEWAY	0,5MMOL/ML INJ SOL 1X7,5ML	KS 40
Celková částka s DPH: 706297,6 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			