

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251731371
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	30.10.2025
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 400	INJ SOL 1X200ML	KS 10
	IOMERON 400	INJ SOL 1X500ML	KS 18
	SONOVUE	INJPSULQF1+5MLSOL	KS 5
Celková částka s DPH: 113863,83 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			