

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo 2251732692
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky 11.11.2025
Telefon	532 233 806	
Fax	532233687	Dodavatel č. 21863
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna
Banka	Česká národní banka	
Účet	71234621/0710	DODAVATEL IČ
IČ	65269705	CSL BEHRING s.r.o. 24139769
DIČ	CZ65269705	Vyskočilova 1461/2a 140 00Praha

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
-------------	------	------	----------

	RESPREEZA	4000MG INF PSO LQF 1+1X76ML+AD	KS
	RESPREEZA	4000MG INF PSO LQF 1+1X76ML+AD	KS
	RESPREEZA	5000MG INF PSO LQF 1+1X95ML+AD	KS
	RESPREEZA	5000MG INF PSO LQF 1+1X95ML+AD	KS

Celková částka s DPH: 757673,5 Kč.

Objednávka akceptována

Fakultní nemocnice Brno