

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251736090
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	12.12.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806	Dodavatel č.	21863
Fax	532233687	Měna	
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz		
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
	HAEMATE P 1000UT	66,6IU/ML+160IU/ML INJ/INF PSO	KS

Celková částka s DPH: 111985,9 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno