

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna		
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo	2251736888
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky	19.12.2025
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
	HAEMATE P 500UT	INJ SIC 1X500UT+SOL	KS
Celková částka s DPH: 56353,7 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			