

1604425_2170703506

P O T V R Z E N Í O B J E D N Á V K Y

Odběratel:

Fakultní nemocnice Brno

Jihlavská 340/20

625 00 Brno - Bohunice

Czech Republic

IČO: 65269705

DIČ: CZ65269705

Dodavatel:

PHOENIX LV a.s.

K pérovně 945/7

102 00 Praha 10-Hostivař

Česká republika

IČO: 45359326

DIČ: CZ45359326

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

Datum obj: 19. 9. 2017

Objednávku přijal/a:



Objednávka číslo: 2170703506

Určeno pro: Lékárna FN Brno-pavilon Z -

1604425

Název+Popis

ALUFIX Al folie role 29.5x10

Pemetrexed Sandoz 500 mg ivn.inf.plv.csl.1x500mg

Celkem bez daně:

78320,60