

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2261704051
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	06.02.2026
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
		CSL BEHRING s.r.o.	24139769
IČ	65269705	Vyskočilova 1461/2a	
DIČ	CZ65269705	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: 1515347 Kč.

Objednávka akceptována

Fakultní nemocnice Brno