

| | | | |
|--|--|--------------------------------|------------|
| Odběratel | Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo | 2261709153 |
| Adresa | Jihlavská 20 | Datum objednávky | 27.03.2026 |
| PSČ | 625 00 Brno | Dodavatel č. | 21863 |
| Telefon | 532 233 806 | Měna | |
| Fax | 532233687 | DODAVATEL | IČ |
| E-mail | Kozakova.Sarka@fnbrno.cz | CSL BEHRING s.r.o. | 24139769 |
| Banka | Česká národní banka | Vyskočilova 1461/2a | |
| Účet | 71234621/0710 | 140 00Praha | |
| IČ | 65269705 | | |
| DIČ | CZ65269705 | | |
| Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte: | | | |
| Dodavatelské | | | |
| číslo zboží | Text | Jedn | Množství |
| | RESPREEZA | 5000MG INF PSO LQF 1+1X95ML+AD | KS |
| Celková částka s DPH: 336743,76 Kč. | | | |
| Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno | | | |