

| | | | |
|-----------|--|-----------------------------|------------|
| Odběratel | Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo | 2261711929 |
| Adresa | Jihlavská 20 | Datum objednávky | 23.04.2026 |
| PSČ | 625 00 Brno | Dodavatel č. | 9000 |
| Telefon | 532 233 806 | Měna | |
| Fax | 532233687 | DODAVATEL | IČ |
| E-mail | Kozakova.Sarka@fnbrno.cz | Bracco Imaging Czech s.r.o. | 24119393 |
| Banka | Česká národní banka | Novodvorská 994/138 | |
| Účet | 71234621/0710 | 142 00Praha | |
| IČ | 65269705 | | |
| DIČ | CZ65269705 | | |

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

| číslo zboží | Text | Jedn | Množství |
|-------------|-------------|-----------------|----------|
| | IOMERON 400 | INJ SOL 1X200ML | KS |
| | IOMERON 400 | INJ SOL 1X500ML | KS |

Celková částka s DPH: 105922,08 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno