

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2261713121
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	06.05.2026
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	9000
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	Bracco Imaging Czech s.r.o.	24119393
		Novodvorská 994/138	
		142 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text		Jedn	Množství
	IOMERON 400	400MG I/ML INJ SOL 1X200ML	KS	10
	IOMERON 400	400MG I/ML INJ SOL 1X500ML	KS	18

Celková částka s DPH: 105 922,08 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno