

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2261714248
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	18.05.2026
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		400MG I/ML INJ SOL 1X500ML

Celková částka s DPH: 86 689,98 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno