

1604425_2180069843 (2)

P O T V R Z E N Í O B J E D N Á V K Y

Odběratel:	Dodavatel:
Fakultní nemocnice Brno	PHOENIX LV a.s.
Jihlavská 340/20	K pérovně 945/7
625 00 Brno - Bohunice	102 00 Praha 10-Hostivař
Czech Republic	Česká republika
IČO: 65269705	IČO: 45359326
DIČ: CZ65269705	DIČ: CZ45359326

Bankovní spojení: Číslo účtu:	Datum obj: 22. 2. 2018
----------------------------------	------------------------

Objednávku přijal/a



Objednávka číslo: 2180069843

Určeno pro: Lékárna FN Brno-pavilon Z -
1604425

Název+Popis

ALUFIX A1 folie role 29.5x10
Fluorouracil accord 50mg/ml inj+inf.sol.1x100ml/5g
Fluorouracil accord 50mg/ml inj+inf.sol.1x100ml/5g
Methotrexat Ebewe inf.1x50ml/5g
Alexan 50mg/ml inf.cnc.sol.1x40ml/2000mg
Carboplatin Accord 10mg/ml inf.cnc.s.1x60ml/600mg

Čelkem bez daně:	77624,24
------------------	----------