

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna		
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo	2251716730
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky	10.06.2025
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	20599
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
IČ	65269705	ADVAMED s.r.o.	1696114
DIČ	CZ65269705	Počernická 272/96	
		108 00Praha	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
VF0025XM	VIKYFUSER 120ML	NL-CYTO	KS
VF0020L	VIKYFUSER 275ML	5 DENNÍ- NL-CYTO	KS
Celková částka s DPH: 56273,8 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			