

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2231732469
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	21.11.2023
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	33502
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	LERAM pharmaceuticals s.r.o.	4728742
Banka	Česká národní banka	náměstí Svobody 93/22	
Účet	71234621/0710	602 00Brno	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množství
1,5 ml	IMPLANTÁT CHRUPAVKOVÝ BIOLOGICKÝ CHONDROFILLER IMPLANTÁT CHRUPAVKOVÝ BIOLOG. CHONDROFILLER LIQUID	LIQUID 2,3ML předáno do HVLP MRAZAK 1,5ML předáno do HVLP MRAZAK	KS KS

Celková částka s DPH: 104640,69 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno