

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2231733495
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	11.12.2023
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	518
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	BioVendor - Laboratorní	63471507
		Karásek 1767/1	
		621 00Brno	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské				
číslo zboží	Text		Jedn	Množství
4-140	Beta-Globin StripAssay IME		KS	1
4-130	Beta-Globin StripAssay MED		KS	1
4-160	Alpha-Globin (10T)	StripAssay	KS	1

Celková částka s DPH: 91019,83 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno