

| | | | |
|-----------|---|--------------------------|------------|
| Odběratel | Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM | Objednávka číslo | 2241802545 |
| Adresa | Jihlavská 20 | Datum objednávky | 30.01.2024 |
| PSČ | 625 00 Brno | Dodavatel č. | 24174 |
| Telefon | 532 232 582 | Měna | |
| Fax | 532 232 156 | DODAVATEL | IČ |
| E-mail | Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz | Performa Medical, s.r.o. | 3524124 |
| Banka | Česká národní banka | Pražská 126 | |
| Účet | 71234621/0710 | 256 01Benešov | |
| IČ | 65269705 | | |
| DIČ | CZ65269705 | | |

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

| Dodavatelské číslo zboží | | Text | Jedn | Množství |
|--------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|--------|----------|
| AT-P65 / D4000014 | AT-P65 PREMIUM HAND CONTROL 10/CS CZ | AT-P65 D4000014/BAL=10KS,CENA ZA BAL/ | Balení | 6 |

Celková částka s DPH: 68 119,62 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno