

|           |                                                          |                   |            |
|-----------|----------------------------------------------------------|-------------------|------------|
| Odběratel | Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo  | 2241701659 |
| Adresa    | Jihlavská 20                                             | Datum objednávky  | 17.01.2024 |
| PSČ       | 625 00 Brno                                              |                   |            |
| Telefon   | 532 233 806                                              |                   |            |
| Fax       | 532233687                                                | Dodavatel č.      | 20599      |
| E-mail    | Kozakova.Sarka@fnbrno.cz                                 | Měna              |            |
| Banka     | Česká národní banka                                      |                   |            |
| Účet      | 71234621/0710                                            |                   |            |
| IČ        | 65269705                                                 | DODAVATEL         | IČ         |
| DIČ       | CZ65269705                                               | ADVAMED s.r.o.    | 1696114    |
|           |                                                          | Počernická 272/96 |            |
|           |                                                          | 108 00Praha       |            |

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

**Dodavatelské**

| Číslo zboží | Text                                               | Jedn           | Množství |
|-------------|----------------------------------------------------|----------------|----------|
| 30192940    | DOSIFUSER 150D2/PRENOSNY ELASTOMERICKY INFUZER-150 | 150D2, 2 denní | KS       |

Celková částka s DPH: 102456 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno