

|                                                              |                                                               |                                   |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Odběratel                                                    | Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna - ZM |                                   |
| Adresa                                                       | Jihlavská 20                                                  | Objednávka číslo 2241804164       |
| PSČ                                                          | 625 00 Brno                                                   | Datum objednávky 22.02.2024       |
| Telefon                                                      | 532 232 582                                                   |                                   |
| Fax                                                          | 532 232 156                                                   | Dodavatel č. 4579                 |
| E-mail                                                       | Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz                                    | Měna                              |
| Banka                                                        | Česká národní banka                                           |                                   |
| Účet                                                         | 71234621/0710                                                 | DODAVATEL IČ                      |
| IČ                                                           | 65269705                                                      | Medtronic Czechia s.r.o. 64583562 |
| DIČ                                                          | CZ65269705                                                    | Prosecká 852/66<br>190 00Praha    |
| Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte: |                                                               |                                   |
| Dodavatelské                                                 |                                                               |                                   |
| číslo zboží                                                  | Text                                                          | Jedn Množství                     |
| DVFC3D4                                                      | ICD-VR DVFC3D4 VISIA MRI AF S OUS DF4                         | DVFC3D4, jednodutinový KS 1       |
| 6935M62                                                      | LEAD 6935M62 MRI OUS                                          | 6935M62 KS 1                      |
| Celková částka s DPH: 269 438,41 Kč.                         |                                                               |                                   |
| Objednávka akceptována<br>Fakultní nemocnice Brno            |                                                               |                                   |