

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo Datum objednávky	2241803521 16.02.2024
Adresa	Jihlavská 20	Dodavatel č.	3601
PSČ	625 00 Brno	Měna	
Telefon	532 232 582	DODAVATEL	IČ
Fax	532 232 156	Schubert CZ spol. s r.o.	41694783
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Na Bělidle 995/8	
Banka	Česká národní banka	150 00Praha	
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
1665R	TEGADERM 3M CHG KRYTI PORTU	6,2X4,9/12X12CM/BAL=25KS,CENA ZA BAL/	BAL 1
1683	TEGADERM- I.V.ADVANCED 6,5X7/NOVA GENERACE I.V./	BAL=100KS,CENA ZA BAL! 1683	Balení 11
1660R	TEGADERM CHG 7,5X8,5	1660R BAL=25KS,CENA ZA BAL!!	Balení 10
9274	CAVILON WIPES - CISTICI UBROUSKY 20X30CM	CENA ZA BAL, BAL=8KS/KARTONEK 12 BAL./	Balení 240
R1542	STERI-STRIP 6X38	BAL.50 KS R1542	KS 50
R1542	STERI-STRIP 6X38	BAL.50 KS R1542	KS 49
Celková částka s DPH: 110 346,58 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			