

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241805563
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	07.03.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	451
Telefon	532 232 582	Měna	
Fax	532 232 156	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Mediform, spol. s r.o.	49976770
Banka	Česká národní banka	Olšová 660/1	
Účet	71234621/0710	637 00Brno	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text		Jedn	Množství
RO302DM	FORMSET-KOH.3+2XFK	9200 1001 E,NAHR. RO302DM	KS	50
MP 100	SOUPRAVA PRO MERENI CVP	MP 100 karton-30ks	KS	30
37447	OPER CAT PUR OCHR. FIX. RUKAV 16x5cm	37447	KS	250
A-6460,2902802	ROWE SPIKE ZELENY S BAKT.FILTREM	A-6460,2902802	KS	800
53-10.100	REDONUUV DREN CH 10,PERFORACE 7CM	614786	KS	300
21864	REDONUUV DREN CH 14,PERFOR. 14CM	21864	KS	300
RO302DM	FORMSET-KOH.3+2XFK	9200 1001 E,NAHR. RO302DM	KS	450

Celková částka s DPH: 72 453,4 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno