

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241805596
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	19.03.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	30047
Telefon	532 232 582	Měna	
Fax	532 232 156	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Arthrex s.r.o.	7578814
Banka	Česká národní banka	Ve žlábku 2402/77a	
Účet	71234621/0710	193 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednávejte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
	OPTIKA	SADA-ARTHREX	KS 1
	OPTIKA	SADA-ARTHREX	KS 1
	TROKAR		KS 1
	TROKAR		KS 1
	OBTURATOR		KS 1
	OBTURATOR		KS 1

Celková částka s DPH: 117 128 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno