

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241808352
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	23.04.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582		
Fax	532 232 156	Dodavatel č.	2095
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
IČ	65269705	POLYMED medical CZ, a.s.	27529053
DIČ	CZ65269705	P. Jilemnického 14/51	
		503 01Hradec Králové	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text		Jedn Množství
P 06638	MASKA FitMax, vel. XL	P 06638	KS 3
P 06637	MASKA FITMAX , VEL. L	P 06637/NAHRADA ZA 02844+KOLINKO +POPRUH 06645/	KS 3
P 06636	MASKA FITMAX VEL. M	P 06636 /NENÍ DKP-MÁ EXP.!!!/	KS 3
P 06119	SYSTEM BACTICLEAR 2L BEZ PORTU (ADVANCE)	P 06119 NAHRADA ZA P 04643(650037)BAL=30KS=NEROZB.	KS 90
Celková částka s DPH: 68 456,7 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			