

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno	
Adresa	pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	
PSČ	Jihlavská 20	Objednávka číslo 2241810046
Telefon	625 00 Brno	Datum objednávky 03.05.2024
Fax	532 232 582	
E-mail	532 232 156	Dodavatel č. 39770
Banka	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Měna
Účet	Česká národní banka	
IČ	71234621/0710	DODAVATEL IČ
DIČ	65269705	FLEN HEALTH s.r.o. 19432925
	CZ65269705	Knínická 1577/8
		664 34Kuřim
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:		
Dodavatelské		
číslo zboží	Text	Jedn Množství
0151 M	CAREFIX TUBE OBVAZ TUBUL.	0151 M RUKA DAHLHAUSEN /BAL=15KS/ KS 2400
0151 S	CAREFIX TUBE OBVAZ TUBUL.	0151 S RUKA DAHLHAUSEN/BAL=15KS/ KS 300
0151 XL	CAREFIX TUBE TUB.OBVAZ	0151 XL NOHA DAHLHAUSEN KS 30
0151 L	CAREFIX TUBE,TUBUL.OBVAZ	0151 L RUKA/NOHA DAHLHAUSEN/BAL=15KS/ KS 300
0170 XL	CAREFIX HEAD SIT.OBVAZ /BAL=10KS/	BAL=10KS!!0170 XL HLAVA DAHLHAUSEN KS 300
	FLAMIGEL 50ML HYDROKOLOIDNI GEL	KS 10
Celková částka s DPH: 58 486,4 Kč.		
Objednávka akceptována		
Fakultní nemocnice Brno		