

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241809822
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	17.05.2024
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 žlíbku 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	
AR-3240-5027	LIGHT GUIDE,WOLF STYLE,5 MM X274 CM	AR-3240-5027	KS	2	
	OPTIKA	SADA-ARTHREX	KS	1	
	OPTIKA	SADA-ARTHREX	KS	1	
	OPTIKA	SADA-ARTHREX	KS	1	
	TROKAR		KS	1	
	TROKAR		KS	1	
	TROKAR		KS	1	
AR-3375-4001	BODLO	AR-3375-4001	KS	1	
AR-3375-4001	BODLO	AR-3375-4001	KS	1	
AR-3375-4001	BODLO	AR-3375-4001	KS	1	

Celková částka s DPH: 248 909,1 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno