

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241810273
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	07.05.2024
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
92200003E	FORMSET-SPIRAL.HAD1,0X2,0X1000MM+1XFK	92200003E	KS	100
21861	REDONUV DREN CH 08,PERFOR.14CM	29 017 NAHRADA 21861	KS	100
DF 300	DOSICAIR,REGULÁTOR S INF.SOUPRAVOU	DF 300	KS	100
BO 230	BOX NA RAMPU 2 A 3 MAJORBOX	BO 230	KS	50
BO 560	MAJORBOX PRO RAMPU 5 A 6	BAL=25KS!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!BO 560	KS	50
21861	REDONUV DREN CH 08,PERFOR.14CM	29 017 NAHRADA 21861	KS	200
BO 560	MAJORBOX PRO RAMPU 5 A 6	BAL=25KS!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!BO 560	KS	10

Celková částka s DPH: 78 355,8 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno