

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241711479
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	26.04.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	463
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	MEDISTA spol.s r.o.	60199865
Banka	Česká národní banka	Dělnická 213/12	
Účet	71234621/0710	170 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednávejte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
MG9700Y	Allplex Meningitis-V1 Assay (50)	KS	2
MG9500Y	Allplex Meningitis V-2 Assay (50)	KS	1
MG10211Z	Allplex Meningitis-B Assay	25	KS
SD9801Y	Allplex STI Essential Assay	50	KS
RP9802Y	Allplex TM Respiratory Panel 2		KS
RP9803Y	Allplex TM Respiratory Panel 4		KS
Celková částka s DPH: 176829,4 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			