

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241712939
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	13.05.2024
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 objednáváte:

Dodavatelské		Jedn	Množství
číslo zboží	Text		
MG9700Y	Allplex Meningitis-V1 Assay (50)	KS	2
MG9500Y	Allplex Meningitis V-2 Assay (50)	KS	2
SD9801Y	Allplex STI Essential Assay 50	KS	2
RP9801Y	Allplex TM Respiratory Panel 1	KS	3
RP9802Y	Allplex TM Respiratory Panel 2	KS	2
RP9803Y	Allplex TM Respiratory Panel 4	KS	2

Celková částka s DPH: 239815,95 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno