

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241711695
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	29.04.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	5720
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	RADIX CZ s.r.o.	26774321
Banka	Česká národní banka	Čáslavská 231	
Účet	71234621/0710	284 01Kutná Hora	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
ML02-0115	RAPICIDE PA HLD	bal. 4 ks (endoskopie)	KS

Celková částka s DPH: 80368,2 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno