

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241814186
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	19.06.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582	Dodavatel č.	24174
Fax	532 232 156	Měna	
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka	DODAVATEL	IČ
Účet	71234621/0710	Performa Medical, s.r.o.	3524124
IČ	65269705	Pražská 126	
DIČ	CZ65269705	256 01Benešov	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské			Jedn	Množství
číslo zboží	Text			
d4000011	SYRINGE KIT A 2000	A2000 d4000011 BAL.-10KS, CENA ZA BAL.	Balení	6
d4000012	MANIFOLD KIT BT 2000	KRATKE EXSP.! d4000012 BAL.-10KS, CENA ZA BAL.	Balení	6

Celková částka s DPH: 96 810,78 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno