

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241813919
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	28.06.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582	Dodavatel č.	3601
Fax	532 232 156	Měna	
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
		Schubert CZ spol. s r.o.	41694783
IČ	65269705	Na Bělidle 995/8	
DIČ	CZ65269705	150 00Praha	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text		Jedn Množství
1527-1	TRANSPORE 2,5CM X 9,15M PRUHLEDNA!!	BAL=12KS,CENA ZA KS!!!INEROZBALUJEME	KS 1200
1683	TEGADERM- I.V.ADVANCED 6,5X7/NOVA GENERACE I.V./	BAL=100KS,CENA ZA BAL! 1683	Balení 15
2770-1	NAPLAST 3M SILIKON TAPE 2,5 CM X 5 M	NEROZBALUJEME!BAL=12KS,CENA ZA BAL./ZA KOD-649016	Balení 10
9274	CAVILON WIPES - CISTICI UBROUSKY 20X30CM	CENA ZA BAL, BAL=8KS/KARTONEK 12 BAL./	Balení 240
1534-2	TRANSPORE WHITE 5x9,14(BAL.6 KS)	1534-2 /BAL=6KS,CENA ZA BAL!!!/	Balení 13
Celková částka s DPH: 96 103,2 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			