

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241815844
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	12.07.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582		
Fax	532 232 156	Dodavatel č.	451
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	Mediform, spol. s r.o.	49976770
		Olšová 660/1	
		637 00Brno	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
92200002 E	FORMSET-HADICKA 3,0X4,1X800MM+1FK	92200002 E	KS 40
37 067	OPER DRES 9X30CM	37167	KS 80
RCD 3000	RAMPA SE 3 KOHOUTY	RCD 3000	KS 40
A-6460,2902802	ROWE SPIKE ZELENY S BAKT.FILTREM	A-6460,2902802	KS 400
RCD 5000	RAMPA S 5 KOHOUTY+6XCAIR-DRIVE	RCD 5000	KS 40
RP 2000 M	RAMPA 2-CESTNA	RP 2000 M	KS 200
Celková částka s DPH: 62 916,8 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			