

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo 2241813729
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky 26.06.2024
Telefon	532 232 582	
Fax	532 232 156	Dodavatel č. 2095
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Měna
Banka	Česká národní banka	
Účet	71234621/0710	
IČ	65269705	DODAVATEL IČ 27529053
DIČ	CZ65269705	POLYMED medical CZ, a.s. P. Jilemnického 14/51 503 01Hradec Králové
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:		
Dodavatelské		
číslo zboží	Text	Jedn Množství
P 05815	SYSTEM ADVANCE 1L WARD BACTICLEAR ADV	P05815, KARTON-30KS NEROZBALUJI KS 30
P 06119	SYSTEM BACTICLEAR 2L BEZ PORTU (ADVANCE)	P06119 NAHRADA ZA P 04643(650037)BAL=30KS=NEROZB. KS 90
P 05353	JICNOVY CHLADICI KATETR	P 05353 /SCHVALENO PRO ORIM-2271!/ KS 7
P 06638	MASKA FitMax, vel. XL	P 06638 KS 3
P 06637	MASKA FITMAX , VEL. L	P 06637/NAHRADA ZA 02844+KOLINKO +POPRUH 06645/ KS 3
P 06636	MASKA FITMAX VEL. M	P 06636 /NENÍ DKP-MÁ EXP.!!!/ KS 3
Celková částka s DPH: 257 960,7 Kč.		
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno		