

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241816196
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	15.07.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	24174
Telefon	532 232 582	Měna	
Fax	532 232 156	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Performa Medical, s.r.o.	3524124
Banka	Česká národní banka	Pražská 126	
Účet	71234621/0710	256 01Benešov	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednááte:

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

Celková částka s DPH: 96 810,78 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno