

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241816766
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	09.08.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	18348
Telefon	532 232 582	Měna	
Fax	532 232 156	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Surgicare s.r.o.	24215660
Banka	Česká národní banka	Šanov 216	
Účet	71234621/0710	270 31Šanov	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
EB215	VOYANT MARYLAND FUSION, 37 CM	EB215	KS	6
M0061752630	STENT URETERÁLNÍ S POVLAKEM HYDROPLUS - PERCUFLEX	6FX26CM PERCUFLEX PLUS	KS	10

Celková částka s DPH: 67 200 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno