

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241819099
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	22.08.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582		
Fax	532 232 156	Dodavatel č.	24174
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	Performa Medical, s.r.o.	3524124
		Pražská 126	
		256 01Benešov	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
d4000011	A 2000 MULTI-USE SYRINGE KIT/10KS/	d4000011 BAL.-10KS, CENA ZA BAL.	Balení 6
d4000012	BT 2000 AUTOMATED MANIFOLD KIT/10KS/	d4000012 BAL.-10KS, CENA ZA BAL.	Balení 6
Celková částka s DPH: 96 810,78 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			