

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo 2241819499
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky 31.08.2024
Telefon	532 232 582	
Fax	532 232 156	Dodavatel č. 18348
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Měna
Banka	Česká národní banka	
Účet	71234621/0710	DODAVATEL IČ
IČ	65269705	Surgicare s.r.o. 24215660
DIČ	CZ65269705	Šanov 216 270 31Šanov
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:		
Dodavatelské		
Číslo zboží	Text	Jedn Množství
EB217	VOYANT MARYLAND FUSION 23 CM	EB217 Balení 1
EB215	VOYANT MARYLAND FUSION, 37 CM	EB215 BAL 2
EB240	VOYANT OPEN FUSION	EB240 BAL 2
M0066802221	ZipWire HYDROFILNI NITINOL.ZAVADET.DRAT	M0066802221 BAL 10
EB215	VOYANT MARYLAND FUSION, 37 CM	EB215 BAL 6
Celková částka s DPH: 117 600 Kč.		
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno		