

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno	
Adresa	pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo 2241823625
PSČ	Jihlavská 20	Datum objednávky 21.10.2024
Telefon	625 00 Brno	
Fax	532 232 582	Dodavatel č. 2095
E-mail	532 232 156	Měna
Banka	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	
Účet	Česká národní banka	
	71234621/0710	
IČ	65269705	DODAVATEL IČ
DIČ	CZ65269705	POLYMED medical CZ, a.s. 27529053
		P. Jilemnického 14/51
		503 01Hradec Králové
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:		
Dodavatelské		
číslo zboží	Text	Jedn Množství
P 05353	JICNOVY CHLADICI KATETR	P 05353 /SCHVALENO PRO ORIM-2271!/ BAL 10
P 06638	MASKA FitMax, vel. XL	P 06638 BAL 3
P 06637	MASKA FITMAX , VEL. L	P 06637/NAHRADA ZA 02844+KOLINKO +POPRUH 06645/ BAL 3
P 06636	MASKA FITMAX VEL. M	P 06636 /NENÍ DKP-MÁ EXP.!!!/ BAL 3
Celková částka s DPH: 333 486,6 Kč.		
Objednávka akceptována		
Fakultní nemocnice Brno		