

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241824510
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	08.11.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	163
Telefon	532 232 582	Měna	
Fax	532 232 156	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	VUP Medical, a.s.	15546578
Banka	Česká národní banka	Šujanovo náměstí 302/3	
Účet	71234621/0710	602 00Brno	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
PVGFH0660	CEVNI PROTEZA AVATAR FULL HELIX 6MM 600MM	PVGFH0660	Balení 1
PVGFH0675	CEVNI PROTEZA AVATAR FULL HELIX 6MM 750MM	PVGFH0675	Balení 1
PVGFH0775	CEVNI PROTEZA AVATAR FULL HELIX 7MM 750MM	PVGFH0775	Balení 1
PVGFH0775	CEVNI PROTEZA AVATAR FULL HELIX 7MM 750MM	PVGFH0775	Balení 1
Celková částka s DPH: 75 915,3 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			