

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241824736
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	30.10.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582		
Fax	532 232 156	Dodavatel č.	2276
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	Boston Scientific Česká	25635972
		Karla Engliš 3219/4	
		150 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
H74939352020	Opticross HD Imaging catheter		1
H7493919312250	F/G, EMERGE, MR, OUS 12mm x 2.50mm		1
H7493927608500	NC EMERGE MR, OUS 5.00MM X 8MM		1
H7493927608600	NC EMERGE MR, OUS 6.00MM X 8MM		1
H7493927612350	NC EMERGE MR, OUS 3.50MM X 12MM		1
H7493927612350	NC EMERGE MR, OUS 3.50MM X 12MM		1
H7493919315250	F/G, EMERGE, MR, OUS 15mm x 2.50mm		1
H7493927612400	NC EMERGE MR, OUS 4.00MM X 12MM		1
H7493927612270	NC EMERGE MR, OUS 2.75MM X 12MM		1
H7493927606450	NC EMERGE MR, OUS 4.50MM X 6MM		1

Celková částka s DPH: 92 851,08 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno