

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241826303
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	18.11.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582	Dodavatel č.	24174
Fax	532 232 156	Měna	
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka	DODAVATEL	IČ
Účet	71234621/0710	Performa Medical, s.r.o.	3524124
IČ	65269705	Pražská 126	
DIČ	CZ65269705	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	4	
d4000012	BT 2000 AUTOMATED MANIFOLD KIT/10KS/	d4000012 BAL.-10KS, CENA ZA BAL.	Balení	2	

Celková částka s DPH: 96 810,78 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno