

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno	
Adresa	pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	
PSČ	Jihlavská 20	Objednávka číslo 2241825641
Telefon	625 00 Brno	Datum objednávky 19.11.2024
Fax	532 232 582	
E-mail	532 232 156	Dodavatel č. 30047
Banka	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Měna
Účet	Česká národní banka	
IČ	71234621/0710	DODAVATEL IČ
DIČ	65269705	Arthrex s.r.o. 7578814
	CZ65269705	Ve žlípku 2402/77a
		193 00Praha
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:		
Dodavatelské		
číslo zboží	Text	Jedn Množství
	Žádáme o fakturaci	0
AR-8978-CP	IMPLANT SYSTEM, HAND/WRIST INTERNALBRACE	AR-8978-CP BAL 1
AR-8500EX	EXCALIBUR 5,0MMX13CM /BAL=5KS,CENA ZA KS/	BAL=5KS,CENA ZA BAL,NEROZBAL.! BAL 4
Celková částka s DPH: 61 835,2 Kč.		
Objednávka akceptována		
Fakultní nemocnice Brno		