

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241827189
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	06.12.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	2069
Telefon	532 232 582	Měna	
Fax	532 232 156	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Audionika s.r.o.	25359827
Banka	Česká národní banka	Jasenice 108	
Účet	71234621/0710	756 41Lešná	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednávejte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
ZV 71589	IMPLANTAT SYSTEM BONENBRIDGE 2, SLUCH.PROTEZA	ZV 71589	Balení 1

Celková částka s DPH: 360 900,03 Kč.

Objednávka akceptována  
Fakultní nemocnice Brno