

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241734489
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	10.12.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	518
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	BioVendor - Laboratorní	63471507
		Karásek 1767/1	
		621 00Brno	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
4-140	Beta-Globin StripAssay IME	KS	1
4-130	Beta-Globin StripAssay MED	KS	1
Celková částka s DPH: 74056,84 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			