

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241733743
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	02.12.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	33502
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	LERAM pharmaceuticals s.r.o.	4728742
Banka	Česká národní banka	náměstí Svobody 93/22	
Účet	71234621/0710	602 00Brno	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množství
1,5 ml	IMPLANTÁT CHRUPAVKOVÝ BIOLOG. CHONDROFILLER LIQUID	Balení	2
	IMPLANTÁT CHRUPAVKOVÝ BIOLOGICKÝ CHONDROFILLER	Balení	1
Celková částka s DPH: 100304,51 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			