

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251800595
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	07.01.2025
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		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	Performa Medical, s.r.o.	3524124
		Pražská 126	
		256 01Benešov	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské				Jedn	Množství
číslo zboží	Text				
d4000011	A 2000 MULTI-USE SYRINGE KIT/10KS/	d4000011	BAL.-10KS, CENA ZA BAL.	Balení	6
AT-P65 / D4000014	ANGIO TOUCH KIT MODEL	AT-P65 D4000014	BAL=10KS,CENA ZA BAL	Balení	6
d4000012	BT 2000 AUTOMATED MANIFOLD KIT/10KS/	d4000012	BAL.-10KS, CENA ZA BAL.	Balení	6

Celková částka s DPH: 164 930,4 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno