

Dodavatel:

Odběratel:

Dodací adresa:

**Mediform,
spol. s r.o.**

Provozovna:

Fakultní nemocnice Brno**Mediform -
Logistický
areál****Olišová 1 Popelova 43 Jihlavská 20****637 00 Brno 620 00 Brno 625 00 Brno 25
37**

Telefon: 541221392

Tel.: 532 232 156

Fax: 541220736

532 233 596 p. Kotek

e-mail:

objednavky@mediform.czwww.mediform.cz

IČ: 49976770

IČ: 65269705

DIČ: CZ49976770

DIČ: CZ65269705

e-mail:

hkepakova@fnbrno.cz; Juranova.Anna@fnbrno.cz; Polaskova.Pavlina@fnbrno.cz; Janurova.Ivana@fnbrno.cz**Fakultní
nemocnice
Brno****SZM - ved.
p. Ing.
Matějková
Jihlavská
20****625 00
Brno 25**

Objednávka č.:

172105800

Forma úhrady:

Příkazem

Přijatý doklad č.:

2171820153

Datum zápisu:

10.08.2017

Označení dodávky	Množství	MJ	J.cena	Sleva	Cena	%DPH	DPH	Kč Celkem
66 270:DEStiny BD, Sirolimus stent, 2.75 x 20 mm, Kód VZP: 0152765; Tř.ZP III	2	ks	14871,55	0,00%	29743,10	15%	4461,50	34204,60
66 284:DEStiny BD, Sirolimus stent, 2.75 x 40 mm, Kód VZP: 0152765; Tř.ZP III	2	ks	14871,55	0,00%	29743,10	15%	4461,50	34204,60
66 304:DEStiny BD, Sirolimus stent, 3.0 x 24 mm, Kód VZP: 0152765; Tř.ZP III	2	ks	14871,55	0,00%	29743,10	15%	4461,50	34204,60
66 350:DEStiny BD, Sirolimus stent, 3.5 x 20 mm, Kód VZP: 0152765; Tř.ZP III	2	ks	14871,55	0,00%	29743,10	15%	4461,50	34204,60
66 364:DEStiny BD, Sirolimus stent, 3.5 x 40 mm, Kód VZP: 0152765; Tř.ZP III	2	ks	14871,55	0,00%	29743,10	15%	4461,50	34204,60
66 314:DEStiny BD, Sirolimus stent, 3.0 x 40 mm, Kód VZP: 0152765; Tř.ZP III	2	ks	14871,55	0,00%	29743,10	15%	4461,50	34204,60
CELKEM K ÚHRADĚ								205227,60

Vystavil: Daniela Navrátilová

d.navratilova@mediform.cz