

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251809869
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	29.04.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582	Dodavatel č.	523
Fax	532 232 156	Měna	
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	DAHLHAUSEN CZ, spol. s r.o.	63493179
		Knínická 1577/8	
		664 34Kuřim	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské			Jedn	Množství
číslo zboží	Text			
SK0005	4DRYFIELD PH CHIR.JEDNOTKA	SK0005-EU BAL=3KS, CENA ZA BAL, HEMOSTATIKUM	Balení	1
MC2000	MIROCAM KAPSLE ENDOSKOPICKA	MC2000	Balení	1
MC2000	MIROCAM KAPSLE ENDOSKOPICKA	MC2000	Balení	1
MC2000	MIROCAM KAPSLE ENDOSKOPICKA	MC2000	Balení	1
MC2000	MIROCAM KAPSLE ENDOSKOPICKA	MC2000	Balení	1
MC2000	MIROCAM KAPSLE ENDOSKOPICKA	MC2000	Balení	1

Celková částka s DPH: 72 296 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno