

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo 2251714400
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky 19.05.2025
Telefon	532 233 806	
Fax	532233687	Dodavatel č. 463
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna
Banka	Česká národní banka	
Účet	71234621/0710	DODAVATEL IČ
IČ	65269705	MEDISTA spol.s r.o. 60199865
DIČ	CZ65269705	Dělnická 213/12 170 00Praha
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:		
Dodavatelské		
číslo zboží	Text	Jedn Množství
MG9700Y	Allplex Meningitis-V1 Assay	50 KS 2
MG9500Y	Allplex Meningitis V-2 Assay	50 KS 3
SD9801Y	Allplex STI Essential Assay	50 KS 6
RP9802Y	Allplex TM Respiratory Panel 2	KS 2
RP9803Y	Allplex TM Respiratory Panel 4	KS 3
MG10209Z	Allplex Meningitis-V1 Assay	25 KS 4
MG10209Z	Allplex Meningitis-V1 Assay	25 KS 4
Celková částka s DPH: 376582,25 Kč.		
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno		