

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251811509
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	16.05.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582	Dodavatel č.	2276
Fax	532 232 156	Měna	
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
		Boston Scientific Česká	25635972
IČ	65269705	Karla Engliš 3219/4	
DIČ	CZ65269705	150 00Praha	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
L331	ACCOLADE EL PM DR MRI	Přístroj PM DR	KS 1
CZ-L331	SYSTÉM ACCOLADE EL PM DR MRI	Systém PM DR	KS 1
Celková částka s DPH: 123 468,8 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			