

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251815606
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	09.07.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582	Dodavatel č.	4579
Fax	532 232 156	Měna	
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
		Medtronic Czechia s.r.o.	64583562
IČ	65269705	Prosecká 852/66	
DIČ	CZ65269705	190 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské				Jedn	Množství
číslo zboží	Text				
87470	ENDOTRACH TUBE SHILEY ORAL NASAL INTERMEDIATE 7.0	87470 BAL=10KS CENA ZA BAL	BAL	3	
444SP02114	14CH ADT MDI TY-CARE EXEL	444SP02114 BAL=10KS,CENA ZA BAL ODSAV.SYSTEM	BAL	5	
444SP02116	16CH ADT MDI TY-CARE EXEL	444SP02116 BAL=10KS,CENA ZA BAL	BAL	5	
444SP03314	UZAV.ODSAV.SYSTEM TY CARE DOLN.CEST DYCH. CH14	444SP03314 /BAL=10KS,CENA ZA BAL!!!/	BAL	6	
41038-01	INF CATH 41038-01 CRAGG-MC V07 ATHLONE	41038-01 CENA KS PRO MULTICENTR. KLINICKOU STUDII	KS	8	

Celková částka s DPH: 74 188,48 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno