

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251818436
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	14.08.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582	Dodavatel č.	18348
Fax	532 232 156	Měna	
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka	DODAVATEL	IČ
Účet	71234621/0710	Surgicare s.r.o.	24215660
IČ	65269705	Šanov 216	
DIČ	CZ65269705	270 31Šanov	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množství
KIT-CALISTAR S	KIT-CALISTAR S PROMEDON-CALISTAR S	CALISTAR S CENA KS-ZA KOD-648091-NAHRADA	KS 2
KIT-OT-01	PROMEDON - OPHIRA KIT-OT-01 TVT PASKA	KIT-OT-01 CENA ZA KS	KS 2

Celková částka s DPH: 87 431,68 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno