

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251819082
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	18.08.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582		
Fax	532 232 156	Dodavatel č.	24174
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
		Performa Medical, s.r.o.	3524124
IČ	65269705	Pražská 126	
DIČ	CZ65269705	256 01Benešov	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text		Jedn Množství
d4000011	A 2000 MULTI-USE SYRINGE KIT/10KS/	d4000011 BAL.-10KS, CENA ZA BAL.	Balení 6
AT-P65 / D4000014	ANGIO TOUCH KIT MODEL	AT-P65 D4000014 BAL=10KS,CENA ZA BAL	Balení 8
d4000012	BT 2000 AUTOMATED MANIFOLD KIT/10KS/	d4000012 BAL.-10KS, CENA ZA BAL.	Balení 6
Celková částka s DPH: 187 636,94 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			