

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251723689
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	19.08.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	518
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
IČ	65269705	BioVendor - Laboratorní	63471507
DIČ	CZ65269705	Karásek 1767/1	
		621 00Brno	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text	Jedn	Množství
B1026-10D	PROMPT	KS	2
B1016-163	Panel NEG MIC 40	KS	3
B1016-165	Panel POS MIC 32	KS	1
92078	Fosfomycin (low range) MIC Test Strip	KS	2
921081	Piperacillin/Tazobactam MIC Test Strip	KS	2
92057	Vancomycin MIC Test Strip	KS	2
920720	Clindamycin MIC Test Strip (0.016-256)	KS	2
920870	Metronidazole MIC test Strip (0,016-256)	KS	2

Celková částka s DPH: 59606,6 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno