

|                                                              |                                                          |                    |            |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| Odběratel                                                    | Fakultní nemocnice Brno<br>pracoviště Nemocniční lékárna | Objednávka číslo   | 2251723865 |
| Adresa                                                       | Jihlavská 20                                             | Datum objednávky   | 16.07.2025 |
| PSČ                                                          | 625 00 Brno                                              |                    |            |
| Telefon                                                      | 532 233 806                                              |                    |            |
| Fax                                                          | 532233687                                                | Dodavatel č.       | 38328      |
| E-mail                                                       | Kozakova.Sarka@fnbrno.cz                                 | Měna               |            |
| Banka                                                        | Česká národní banka                                      |                    |            |
| Účet                                                         | 71234621/0710                                            | DODAVATEL          | IČ         |
| IČ                                                           | 65269705                                                 | BioVendor MDx a.s. | 29268605   |
| DIČ                                                          | CZ65269705                                               | Karásek 1767/1     |            |
|                                                              |                                                          | 621 00Brno         |            |
| Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte: |                                                          |                    |            |
| Dodavatelské                                                 |                                                          |                    |            |
| číslo zboží                                                  | Text                                                     | Jedn               | Množství   |
| ZBO4-140                                                     | Beta-Globin StripAssay IME                               | KS                 | 1          |
| ZBO4-130                                                     | Beta-Globin StripAssay MED                               | KS                 | 1          |
| Celková částka s DPH: 76288,08 Kč.                           |                                                          |                    |            |
| Objednávka akceptována<br>Fakultní nemocnice Brno            |                                                          |                    |            |