

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251723699
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	15.08.2025
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	33502
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	LERAM pharmaceuticals s.r.o.	4728742
Banka	Česká národní banka	náměstí Svobody 93/22	
Účet	71234621/0710	602 00Brno	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské číslo zboží	Text	Jedn	Množství
--------------------------	------	------	----------

1,5 ml	IMPLANTÁT CHRUPAVKOVÝ BIOLOGICKÝ CHONDROFILLER IMPLANTÁT CHRUPAVKOVÝ BIOLOG. CHONDROFILLER LIQUID	Balení	Balení
--------	--	--------	--------

Celková částka s DPH: 101910,94 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno