

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251821160
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	17.09.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582	Dodavatel č.	4579
Fax	532 232 156	Měna	
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
IČ	65269705	Medtronic Czechia s.r.o.	64583562
DIČ	CZ65269705	Prosecká 852/66	
		190 00Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské

číslo zboží	Text		Jedn	Množství
ILS-0900-KT	ILS-0900KT PROCEDURE KIT ILLUMISITE 90	ILS-0900-KT	Balení	1
42866	42866 STRATA II VENTIL,REGULAR VALVE	42866	Balení	2

Celková částka s DPH: 174 994,66 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno