

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo 2251823918
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky 13.10.2025
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	
IČ	65269705	DODAVATEL IČ
DIČ	CZ65269705	Performa Medical, s.r.o. 3524124
		Pražská 126
		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		