

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251825075
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	30.10.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582		
Fax	532 232 156	Dodavatel č.	2095
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
		POLYMED medical CZ, a.s.	27529053
IČ	65269705	P. Jilemnického 14/51	
DIČ	CZ65269705	503 01Hradec Králové	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text		Jedn Množství
P 06112	MASKA FREEMOTION RT041, L	P 06112 1BAL=1KS	BAL 5
P 06111	MASKA FREEMOTION RT041, M	P 06111 1BAL=1KS	BAL 5
P 06110	MASKA FREEMOTION RT041, S	P 06110	BAL 5
P 07079	DYCHACI OKRUH VC. KOM. AIRVO 2 AG	P 07079 /S VYSTUPEM NA NEBULIZACI/ BAL-1KS	BAL 2
P 06106	KANYLA NOSNI OPTIFLOW PLUS, L	P 06106 BAL=1KS	BAL 2
P07110	TRACHEOSTOM.ROZHRANI OPTIFLOW PLUS	P07110	BAL 2
P 04454	REZERVOAR 1600ML	P 04454	BAL 2
P 06859	AIRVO 2-DYCHACI OKRUH VČ.KOMORY,ADAPT. A KANYLY OP	P06859 BAL- 10KS CENA ZA BAL	BAL 1
P 06104	KANYLA NOSNI OPTIFLOW PLUS S	P 06104 BAL=1KS	BAL 3
P 06106	KANYLA NOSNI OPTIFLOW PLUS, L	P 06106 BAL=1KS	BAL 3
Celková částka s DPH: 59 007,2 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			