

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2251736699
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	18.12.2025
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 233 806		
Fax	532233687	Dodavatel č.	33502
E-mail	Kozakova.Sarka@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	LERAM pharmaceuticals s.r.o.	4728742
		náměstí Svobody 93/22	
		602 00Brno	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednávejte:

Dodavatelské			Jedn	Množství
číslo zboží	Text			
1,5 ml	IMPLANTÁT CHRUPAVKOVÝ BIOLOG. CHONDROFILLER L 1,5ML předáno do HVLP MRAZAK	Balení		1
1,5 ml	IMPLANTÁT CHRUPAVKOVÝ BIOLOG. CHONDROFILLER L 1,5ML předáno do HVLP MRAZAK	Balení		1
	IMPLANTÁT CHRUPAVKOVÝ BIOLOGICKÝ CHONDROFILL LIQUID 2,3ML predano do HVLP MRAZAK	Balení		2

Celková částka s DPH: 134 810,3 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno