

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2251818845
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	23.02.2026
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	163
Telefon	532 232 582	Měna	
Fax	532 232 156	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	VUP Medical, a.s.	15546578
Banka	Česká národní banka	Šujanovo náměstí 302/3	
Účet	71234621/0710	602 00Brno	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
PVGFH0760	CEVNI PROTEZA AVATAR FULL HELIX 7MM 600MM	KS	1
PVGFH0520	CEVNI PROTEZA AVATAR 5MM	PVGFH0520	KS 1
PVGFH0620	CEVNI PROTEZA AVATAR 6MM	PVGFH0620	KS 1
PVGFH0720	CEVNI PROTEZA AVATAR 7MM	PVGFH0720	KS 1
PVGFH0820	CEVNI PROTEZA AVATAR 8MM 200MM	PVGFH0820	KS 1
Celková částka s DPH: 60 727,77 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			