

**Obj.č: ZM3680/26**

**IČO dodavatele:** 25550250  
**DIČ dodavatele:** CZ25550250  
**Adresa:** **PANEP s.r.o.**  
Brněnská 1246  
66501 Rosice

**Datum vystavení:** 21.04.2026

**Vyřizuje:**

**Datum dodání:**

**Kontakt:**

**Žádanka č.:** O1247528SA

**Poznámka:**

**Doručit na COS, bud. B1, 4. patro. Kontakt p.Chromková - 543 182 672**

**Objednávané položky:**

Ext. kód	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena s DPH/j.	Celkem s DPH
334159	SOUPRAVA CB SYNDROM, BAL/KRT 11 BAL/ 42001071	42001071	--	bal	--	--
405973	SOUPRAVA ENDO PATERE, BAL/KRT 8 BAL/ 42002839	42002839	--	bal	--	--
405977	SOUPRAVA HLAVA, BAL/15KS 40240	40240	--	bal	--	--
186533	SOUPRAVA KRYTI NA C-RAMENO, BAL/KRT 30 BAL/ SCR100160S	SCR100160S	--	bal	--	--
334187	SOUPRAVA PATER, BAL/KRT 12 BAL/ 42001073	42001073	--	bal	--	--
334192	SOUPRAVA PRO TRACHEOSTOMII, BAL/KRT 12 BAL/ 42001074	42001074	--	bal	--	--
334198	SOUPRAVA SHUNT - NEUROCHIRURGICKY, BAL/KRT 12 BAL/ 42001070	42001070	--	bal	--	--
405976	SOUPRAVA SUSENI NCH, BAL/20KS 40239	40239	--	bal	--	--
334200	SOUPRAVA TREPANACE, BAL/KRT 6 BAL/ 42001114	42001114	--	bal	--	--
<b>Celkem:</b>						<b>119 574,92</b>

Požadujeme fakturaci s dobou splatnosti minimálně 30 dní.

**Na základě Zákona č. 340/2015 žádáme obratem o zaslání akceptace objednávky a uvedení předpokládané ceny bez DPH a s DPH a termínu dodání.**

**Žádáme, aby veškerý objednaný materiál, byl dodaný do nemocniční lékárny.**

**Faktury zasílejte na mailovou adresu faktury.ul@fnusa.cz. V případě absence potvrzení dodacího listu lékárnou, nemůže být faktura proplacena.**

PharmDr. Martin Šimíček  
vedoucí lékárník

**Dodejte:**

Fakultní nemocnice u sv.Anny v Brně  
03 - Oddelení zdravotnického materiálu  
Pekařská 664/53  
60200 Brno

**Fakturu vystavte na adresu:**

Fakultní nemocnice u sv.Anny v Brně  
Pekařská 664/53  
602 00 Brno

Nemá zákonnou povinnost zápisu do obchodního rejstříku. Je zapsána v živnostenském rejstříku.