

Obj.č: ZM4019/26

IČO dodavatele: 28849809  
DIČ dodavatele: CZ28849809  
Adresa: **Teleflex Medical s.r.o.**  
Pražská třída 209/182  
50004 Hradec Králové

Datum vystavení: 30.04.2026

Vyřizuje:

Datum dodání:

Kontakt:

Žádanka č.: O1249432SA, O1249950SA, O1250020SA

Poznámka:

**Objednávané položky:**

Ext. kód	Položka	Katalog.č.	Množ.	Jedn.	Cena s DPH/j.	Celkem s DPH
207582	KATETR CENTRALNI VENOZNI 3-CESTNY 7FR 16CM, KS, CV-12703	CV-12703	--	ks	--	--
153797	KATETR CENTRALNI VENOZNI 3-CESTNY 7FR 20CM, KS; CV-15703 BAL/10KS/	CV-15703	--	ks	--	--
	MASKA LARYNGEALNI LMA FLEXIBLE VEL.4, KS; 115040 BAL/10KS/	115040	--	ks	--	--
173425	MASKA LARYNGEALNI SUPREME LMA VEL. 5, KS, 175050 BAL/10KS/ KRT/50KS/	175050	--	ks	--	--
	MASKA LARYNGEALNI UNIQUE LMA VEL. 3,0, KS, SILIKONOVA MANZETA, JEDNORAZOVE POU.	105300- 000030	--		--	--
<b>Celkem:</b>						<b>58 754,28</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

**Bankovní spojení: Česká národní banka Brno, č.ú.: 71138621/0710, IČ: 00159816, DIČ: CZ00159816**  
Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně je státní příspěvková organizace zřízená rozhodnutím Ministerstva zdravotnictví ČR.  
Nemá zákonnou povinnost zápisu do obchodního rejstříku. Je zapsána v živnostenském rejstříku.