

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2261814487
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	12.06.2026
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	24174
Telefon	532 232 582	Měna	
Fax	532 232 156	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Performa Medical, s.r.o.	3524124
Banka	Česká národní banka	Pražská 126	
Účet	71234621/0710	256 01Benešov	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské číslo zboží		Text		Jedn	Množství
D4000011	A 2000 MULTI-USE SYRINGE KIT/10KS/	D4000011 BAL.-10KS, CENA ZA BAL.		Balení	3
AT-P65 / D4000014	ANGIO TOUCH KIT MODEL	AT-P65 D4000014 BAL=10KS,CENA ZA BAL		Balení	6
D4000012	BT 2000 AUTOMATED MANIFOLD KIT/10KS/	D4000012 BAL.-10KS, CENA ZA BAL.		Balení	1
D4000012	BT 2000 AUTOMATED MANIFOLD KIT/10KS/	D4000012 BAL.-10KS, CENA ZA BAL.		Balení	2

Celková částka s DPH: 116 525,01 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno