

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2261814595
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	19.06.2026
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582	Dodavatel č.	3601
Fax	532 232 156	Měna	
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz		
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710	DODAVATEL	IČ
		Schubert CZ spol. s r.o.	41694783
IČ	65269705	Na Bělidle 995/8	
DIČ	CZ65269705	150 00 Praha	

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
1527-1	TRANSPORE 2,5CM X 9,15M PRUHLEDNA!!	1527-1 BAL=12KS,CENA ZA BAL!!!NEROZBALUJEME	Balení	100
1660R	TEGADERM CHG 7,5X8,5	1660R BAL=25KS,CENA ZA BAL	Balení	12
3392G	CAVILON 3M BARRIERE CREAM 92G	3392G	Balení	5

Celková částka s DPH: 97 979,84 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno