

Dodavatel:		Odběratel:	Dodací adresa:				
Mediform, spol. s r.o.			Fakultní nemocnice Brno				
Provozovna: Mediform - Logistický areál			SZM - ved. p. Ing. Matějková				
Olišová 1 Popelova 43 Jihlavská 20			Jihlavská 20				
637 00 Brno 37			625 00 Brno 25				
Telefon: 541221392		Tel.: 532 232 156					
Fax: 541220736		532 233 596 p. Kotek					
e-mail:							
objednavky@mediform.cz							
www.mediform.cz							
IČ: 49976770		IČ: 65269705					
DIČ: CZ49976770		DIČ: CZ65269705					
e-mail: hkepakova@fnbrno.cz ; Juranova.Anna@fnbrno.cz ; Polaskova.Pavlina@fnbrno.cz ; Janurova.Ivana@fnbrno.cz							
Objednávka č.:		172109276	Přijatý doklad č.:				
Forma úhrady:		Příkazem	2171832338				
			Datum zápisu:				
			19.12.2017				
Označení dodávky	Množství	MJ	J.cena	Sleva	Cena %DPH	DPH	Kč Celkem
9100 5150 E:Proplachovací endoskopický set - 2 cestný , Tř.ZP IIa	50	ks			21%		
7553 10 040:SKATER Biliary Drainage Catheter - 10F x 40 cm, locking pigtail, Kód VZP: 49718; Tř. ZP IIa	10	ks			21%		
7669 14 100 SST:V-MARK Site Marker - univerzální aplikační systém 14G x 10,8 cm, kód VZP: 0098954; Tř. ZP IIa	7	ks			21%		
7669 14 100 SST:V-MARK Site Marker - univerzální aplikační systém 14G x 10,8 cm, kód VZP: 0098954; Tř. ZP IIa	3	ks			21%		
3935:V+Pad™ Neinvazivní hemostatické krytí, 4 x 4 cm, Tř. ZP IIa	10	ks			21%		
CELKEM K ÚHRADĚ							77439,40
Vystavil: Daniela Navrátilová							
d.navratilova@mediform.cz							
Ekonomický a informační systém POHODA							