

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2231827832
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	12.12.2023
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	410
Telefon	532 232 582	Měna	
Fax	532 232 156	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	B. Braun Medical s.r.o.	48586285
Banka	Česká národní banka	V Parku 2335/20	
Účet	71234621/0710	148 00Praž	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednávejte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
4514017C	PERIFIX ONE 401 LOR SOUPRAVA	4514017C BAL.- 20KS- NEROZBAL.	KS	40
4514017C	PERIFIX ONE 401 LOR SOUPRAVA	4514017C BAL.- 20KS- NEROZBAL.	KS	80
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS	40
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250817SP	KS	60
4667123	JEHLA STERICAN RUZOVA 1,2X50	4667123	KS	200
29420	URIMED B BAG, STER. 1,5L 90CM	29420 NAHRADA JIMACIHO SACKU	KS	200
415122-01	CARESITE - BEZJEHOVY VENTIL	415122-01/BAL=100KS,CENA ZA KS,NEROZBALUJI!!!/	KS	3000

Celková částka s DPH: 153 678 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno