

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2231828321
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	18.12.2023
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 00Praha	
IČ	65269705		
DIČ	CZ65269705		

Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednááte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
8250917SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 3 BEZJ.VENT.	8250917SP	KS	40
8250817SP	CYTO-SET INFUSOMAT SPACE S 5 BEZJ.VENT.	8250817SP	KS	60
4507401-13	SPINOCAN CERNA 0,70X40MM G22	4507401-13	KS	50
4617207V	STRIKACKA OMNIFIX 20ML	4617207V	KS	4000
4063000	INTRAFIX SAFESET P	180CM, 4063000	KS	9600
4550400-01	STERICAN MIX 18G, 1,20X40MM SEMI BLUNT-EU	4550400-01 BAL.-100KS PRO ORIM-SCHVAL.	Balení	150

Celková částka s DPH: 252 951,4 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno