

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna - ZM	Objednávka číslo	2241801401
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	16.01.2024
PSČ	625 00 Brno		
Telefon	532 232 582		
Fax	532 232 156	Dodavatel č.	410
E-mail	Kepakova.Hedvika@fnbrno.cz	Měna	
Banka	Česká národní banka		
Účet	71234621/0710		
IČ	65269705	DODAVATEL	IČ
DIČ	CZ65269705	B. Braun Medical s.r.o.	48586285
		V Parku 2335/20	
		148 00Praha	
Tímto potvrzujeme Vaši objednávku, kterou u nás objednáváte:			
Dodavatelské			
číslo zboží	Text	Jedn	Množství
4514017C	PERIFIX ONE 401 LOR SOUPRAVA	4514017C BAL.- 20KS- NEROZBAL.	KS 140
5202620	COMBITRANS SET ARTERIALNI	5202620 BAL.-20KS-NEROZB.	KS 80
Celková částka s DPH: 101 693,6 Kč.			
Objednávka akceptována Fakultní nemocnice Brno			