

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	
Adresa	Jihlavská 20	Objednávka číslo 2231735028
PSČ	625 00 Brno	Datum objednávky 27.12.2023
Telefon	532 233 806	
Fax	532233687	Dodavatel č. 410
E-mail	Kozakova.Sarka@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	
3500390	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	9MG/ML INF SOL 1X500ML	KS	1080	
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK		KS	20	
FA87500	NUTRIFLEX PERI 2000ML VAK		KS	5	
FA87500	NUTRIFLEX PERI 2000ML VAK		KS	15	
3500830N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL	1x625ml	KS	20	
3500690N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250ML	1x1250ML	KS	50	
3500700N	Nutriflex Omega Special N3C	1x1875 ml	KS	40	
3500217	AMINOPLASMAL 10%	INF 1X500ML	KS	30	
18453	BRAUNOL	DRM SOL 1X1000ML	KS	30	
18450	BRAUNOL	DRM SOL 1X100ML	KS	20	
400106	PRONTODERM WIPES UBROUSKY		Balení	24	

Celková částka s DPH: 147598,72 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno