

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241701228
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	12.01.2024
PSČ	625 00 Brno	Dodavatel č.	410
Telefon	532 233 806	Měna	
Fax	532233687	DODAVATEL	IČ
E-mail	Kozakova.Sarka@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 objednáváte:

Dodavatelské číslo zboží	Text		Jedn	Množství
4061209	EXADROP SET S REGUL. 150cm,LATEX.DÍL	VYPADEK-NAHRADA-646312- DOSICARE	KS	500
4063000	INTRAFIX SAFESET P	180CM, 4063000	KS	200
4063006	INTRAFIX SAFESET P, 3-VENTIL 220CM	4063006 BAL=100KS/NEROZBALUJEME/	KS	100
4550400-01	STERICAN MIX 18G, 1,20X40MM SEMI BLUNT-EU	4550400-01 BAL.-100KS PRO ORIM-SCHVAL.	Balení	30
9166017V	INJECT - F1ML TUBERCULIN SOLO	9166017V	Balení	2
4448332	SURECAN W 90 G20,15MM	BAL-15KS CENA ZA KS	KS	30

Celková částka s DPH: 64120,58 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno