

Odběratel	Fakultní nemocnice Brno pracoviště Nemocniční lékárna	Objednávka číslo	2241701397
Adresa	Jihlavská 20	Datum objednávky	15.01.2024
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 objednááte:

Dodavatelské			Jedn	Množství
číslo zboží	Text			
3500640	CHLORID SODNÝ 0.9% BRAUN pozor inf	INJ 20x50ml plast. amp. 3500640	KS	10
3500690N	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL N3C 1250ML	1x1250ML	KS	40
3500890N	NUTRIFLEX OMEGA PERI 1250ML	N3CN	KS	15
FA87499	NUTRIFLEX PERI 1000ML VAK		KS	40
180214	SOFTASKIN láhev 500ml	500ml	KS	40

Celková částka s DPH: 65412,7 Kč.

Objednávka akceptována
Fakultní nemocnice Brno